ACADÉMIE DE SHIATSU ET D.A.

Secrétariat : 3 rue Forest - 13007 Marseille
Tél. 04 91 52 51 22 - Port. 06 09 16 64 92
E-mail : therapie-shiatsu@wanadoo.fr - Site : www.shiatsu-rboudet.net

N° d'existence de la formation professionnelle 72400106940
RNCP n° 32026

Saison 2021/2022
Demande de licence enseignant
Tarif 80€

Nom de l'association : _____

Adresse : _____

_____

Adresse de la salle : _____

_____

Nom de l'adhérent : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Date de naissance OBLIGATOIRE : _____

Nationalité : _____ **Profession :** _____

Téléphone (facultatif) : _____

E-mail : _____

Je soussigné, désire adhérer à l'Académie de Shiatsu et m'engage à en respecter le règlement intérieur.

Fait à _____ , le _____

Signature

Toute demande incomplète sera retournée à l'expéditeur