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 2023/2024
DEMANDE D'AFFILIATION

L'association dénommée : _____

Dont le siège social est fixé à : _____

_____

Déclarée le : _____ **A la préfecture de :** _____

Représentée par le président : _____

Demeurant à : _____

_____

Déclare adhérer à l'Académie de Shiastu, en connaître les statuts et règlements intérieurs et s'engage à les respecter.
L'association nommée ci-dessus a envoyé le : _____
la somme de 150€ par chèque, ceci représentant la cotisation annuelle pour la saison.
Cette somme sera restituée par l'Académie de Shiastu, en cas de refus d'affiliation de sa part.
Pour les pratiquants, la carte de membre fédérale est accordée sur demande des associations en règle avec l'Académie de Shiastu.

Fait à _____ , le _____

Cachet de l'association

Signature du président
Précédée de la mention «Lu et approuvé»

Toute demande incomplète sera retournée à l'expéditeur