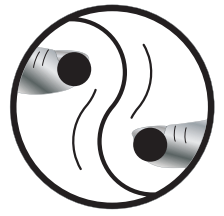




ACADÉMIE DE SHIATSU ET D.A.



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 2025/2026
Demande de licence enseignant
Tarif 100€

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

Siège social: 3 rue Forest - 13007 MARSEILLE