



## - FORMATION SHIATSU - FICHE D'INSCRIPTION

Je souhaite m'inscrire en :

1ère année

2ème année

3ème année

NOM.....

PRÉNOM.....

NÉ(E) À..... LE.....

ADRESSE.....

.....

PROFESSION.....

N° DE TÉLÉPHONE.....

EMAIL .....

Fait le ..... à.....

*J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage sans réserve à le respecter.*

*Je joins mon chèque d'inscription de 125€*

SIGNATURE

LE ...../...../20

(suivie de la mention lu et approuvé)

L'Inscription induit un engagement à l'année. Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'absence ou d'abandon en cours d'année.