



CENTRE DE SHIATSU
 Florence Aliaga
 149 Rue de la Délivrante 14000 Caen
 06 07 05 27 89 - 02 31 47 57 95
 ecoledumouvement@orange.fr

Demande d'inscription 2022-2023

(A remplir par les personnes entrants au Centre de Shiatsu pour la première fois et à renvoyer au centre de formation)

Date

INTITULE DE LA FORMATION : Action de formation concourant au développement des compétences en shiatsu au niveau professionnel, intitulé : « **PRATICIEN EN SHIATSU** »

NOM DU DEMANDEUR

PRENOM

Adresse

.....

.....

VOUS ETES UNE PERSONNE HANDICAPEE et vous envisagez de suivre une formation en Shiatsu dans notre établissement à partir de la rentrée 2022 : contacter le 02 31 47 57 95 - 06 07 05 27 89

POUR LES PERSONNES FINANCEES PAR UN ORGANISME :

Nom de l'organisme financeur :

Nom de l'entreprise -Adresse - Ville :

- Lettre de motivation ci-jointe. (*Le projet professionnel sera à mettre en valeur*).
- Envoyer le dossier d'inscription – Recueil des besoins et des attentes

Téléphone mobile..... Fixe :

Date et lieu de naissance :

COURRIEL :@.....

Signature