

# Inscription Japon Shiatsu.

**Nom :** ..... **Prénom :**.....

**Adresse** ..... **Ville :**.....

**Code postal :**..... **Tel :**.....

**Date et lieu de naissance :**..... **Nationalité :**.....

**Ecole de Shiatsu :**..... **Style :**.....

**Adresse du cabinet** .....

**Tel. Cabinet :**.....

**Nombres d'années de pratique :**

**Enseignant(s) :** 1.  
2.  
3.

**Cursus formation pour apparition sur le site Japon Shiatsu.**

**(exemple :** 1997 : janvier formation anma.)

20.... : \_\_\_\_\_

20.... : \_\_\_\_\_

20.... : \_\_\_\_\_

20.... : \_\_\_\_\_

20.... : \_\_\_\_\_

20.... : \_\_\_\_\_

20.... : \_\_\_\_\_

Joindre une photo d'identité

**Règlement de 25 € en chèque.**

N° de chèque :

Banque :

**Date d'inscription et signature :**

A adresser à **Japon Shiatsu**, BP22, 29920 Névez.

[www.japonshiatsu.asso.fr](http://www.japonshiatsu.asso.fr)