



Fiche d'inscription

A retourner complétée et signée sur le mail formation@retour-aux-sens.fr.
L'inscription est validée à réception de **cette fiche d'inscription**, du **règlement intérieur** signé et de l'**acompte** par virement sur le RIB noté en pied de page

Veuillez cocher les formations choisies et noter les dates :

Cursus longs :

Massothérapie _ dates : _____ 3870 €

Formations à la carte :

Massage Californien niveau 1 - 2 jours : Initiation _ Dates : _____ 360 €

MaViDA (Massage du visage japonais) – 3 jours _ Dates : _____ 360 €

Drainage lymphatique corps -3 jours _ Dates : _____ 360 €

Palper rouler-ventouses - 2 jours _ Dates : _____ 240 €

Amma assis - 2 jours _ Dates : _____ 240 €

Shiatsu tête-mains-pieds - 2 jours _ Dates : _____ 240 €

TOTAL _____ €

Votre identité :

NOM : _____ Prénoms : _____

Adresse : _____

Code postal _____ Ville _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Situation professionnelle : _____

Numéro de téléphone mobile : _____

Mail : _____

Date :

Signature :