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** de 30 % par virement sur le RIB noté en pied de page

Veuillez cocher les formations choisies et noter les dates :

Cursus longs :

☐ Praticien Shiatsu & Bien-être année 1_Dates : _____ 2100 €

☐ Praticien Shiatsu & Bien-être année 2_Dates : _____ 2100 €

Formations à la carte :

☐ Massage Californien niveau 1 : initiation - 3 jours _ Dates : _____ 360 €

☐ Massage Californien niveau 2 : perfectionnement - 3 jours _ Dates : _____ 450 €

☐ 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 :