

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 :

Praticien Shiatsu & Bien-être en 2 ans _Dates : _____ 4200 €

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 et du crâne) – 5 jours _ Dates : _____ 900 €

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

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

Amma assis - 2 jours _ Dates : _____ 240 €

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

Do In - 2 jours _ Dates : _____ 240 €

Massage Bébé - 3 jours _ Dates : _____ 360 €

TOTAL _____ €

Votre identité :

NOM : _____ Prénoms : _____

Adresse : _____

Code postal _____ Ville _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Situation professionnelle : _____

Numéro de téléphone mobile : _____

Mail : _____

Date :

Signature :

L'Art du Massage- Nelly Paire 546 montée Carriat 01600 Reyrieux

Organisme de formation professionnelle enregistré sous le numéro 84010251501 auprès du préfet de la Région Auvergne Rhône Alpes SAS au capital de 1000 € SIRET 910 950 732 00016 - formation@retour-aux-sens.fr - 06.41.98.34.37 - www.ecole-massage-lyon.com

RIB : CREDIT MUTUEL – Titulaire du compte : L'Art du Massage - IBAN : FR76 1027 8073 6900 0206 1800 197 BIC : CMCIFR2

MAJ NP 20/02/2026