

## Fiche d'inscription

A retourner complétée et signée sur le mail [formation@retour-aux-sens.fr](mailto: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 :