

**Académie de Shiatsu**  
**Disciplines Energétiques Sportives et Culturelles**

Siège Social : Le petit Pouyaud 7 Chemin du Château d'eau 24750 CHAMPCEVINEL

Secrétariat : Académie Phocéenne 81 rue Chateaubriand 13007 MARSEILLE

Courriel : [therapie-shiatsu@wanadoo.fr](mailto:therapie-shiatsu@wanadoo.fr) Tél : 06 09 16 64 92/06 25 19 07 88

RNCP 32026 fiche inactive SIRET : 794 275 156 00022 N° déclaration d'activité : 72 40 01069 40

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

(accompagné d'un chèque de 150€ d'acompte à l'ordre de l'Académie de Shiatsu DESC)

**Intitulé de la Formation :**

<b>SHIATSU</b>	<b>REFLEXOLOGIE PLANTAIRE</b>	<b>REFLEXOLOGIE CRÂNIENNE</b>	<b>AMMA</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Centres :**  Cannes       Marseille       Toulouse

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

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

**Adresse :** .....

**CP :** ..... **Ville :** .....

**Adresse e-mail :** .....

**Téléphone :** ..... **Mobile :** .....

**Profession :** .....

**Situation Professionnelle :**  salarié       profession libérale       sans emploi

**But de la formation :**  Reconversion professionnelle

Connaissance personnelle

**Financement envisagé :**  à titre personnel

**Pièce à joindre :**

**Date et Signature**

- Chèque d'acompte

**Le bulletin d'inscription accompagné d'un chèque d'acompte sont à adresser à : Académie Phocéenne 81 rue Chateaubriand 13007 Marseille**