

Pour vous inscrire, merci de retourner votre demande de convention de formation à :  
**Catherine Hubert**  
**20 impasse Sainte Ursule - 33000 Bordeaux.**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse Postale : .....  
.....  
.....

Adresse e-mail : .....

Téléphone : ..... Date de naissance : .....

Profession : .....

Je souhaite m'inscrire dans le(s) module(s) :  Formation complète de Spécialiste en Shiatsu

Bien-Être 1  Bien-Être 2  Bien-Être 3

Zen Shiatsu 4  Zen Shiatsu 5

Pratique Professionnelle 6  Pratique Professionnelle 7

Fondamentaux Théoriques 8  
Energétique Asiatique  Fondamentaux Théoriques 9  
Ecoute & Accompagnement

Je souhaite m'inscrire à la formule :  Semaine  Week-end

J'ai déjà commencé une formation en shiatsu et je souhaite faire évaluer mon niveau afin d'intégrer le niveau qui me conviendrait.

Centre de formation d'origine : .....

A ....., le ..... Signature