

Fiche d'inscription

NOM : _____ **Prénom** : _____
Adresse complète : _____
N° de téléphone : _____ **Date de naissance** : _____
Profession : _____
E-mail : _____

Formation DO-IN 2018-19

**Le Centre de Formation Shiatsu est situé dans le centre de Yoga 5 rue de la liberté
69160 Tassin la demi lune**

Dates des journées de formation sur le site www.ecole-lyonnaise-shiatsu.fr

Cout global de la formation : 180 € HT pour 14 h ou 2 jours.
Règlement par chèque libellés au nom de MMoulines .

**Le règlement complet avec la fiche d'inscription doit être envoyé à l'adresse du Cabinet
de Mme Moulines :**
489 Route de Lyon 38110 Saint jean de soudain.

**Matériel à prévoir pour le cours : le nécessaire pour prendre des notes, un plaid, un
tapis de sol, un coussin de méditation, vêtements amples et souples.**

**⇒ Il ne s'agit pas d'ateliers à la carte. Après le délai de réflexion légal suivant son
inscription, le stagiaire s'engage à suivre l'intégralité de la formation où il est inscrit.
Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'abandon (sauf cas de force majeure
avéré pendant la formation) et la totalité du coût de la formation restera dû. En cas
d'absence ponctuelle, le stagiaire pourra obtenir les supports de cours. Le futur
stagiaire est définitivement inscrit seulement après avoir envoyé son bulletin
d'inscription accompagné du règlement correspondant.**

Lu et approuvé

Fait à :

le :

SIGNATURE