



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
**STAGE INITIATION AU KOBIDO**  
(24 et 25 août 2019)



NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... PROFESSION : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONES : ..... MAIL : .....

**LE SHIATSU DANS VOTRE VIE**

ELEVE – NIVEAU : ..... PRATICIEN – DEPUIS LE : .....

ENSEIGNANT : .....

PARTICIPE AU STAGE (coût de 200 euros) .....  €  
(possibilité de paiement en trois chèques - dernier encaissement au 10 juillet)

REPAS SAMEDI SOIR (coût unitaire de 18 euros) .....  €

SOIT UN TOTAL DE .....  €

Il est demandé le règlement à l'inscription, (possibilité de paiement fractionné en trois chèques)  
Chèque(s) à l'ordre de l'association Shiatsu-Do Murat ou par virement (RIB sur demande)

Le formulaire d'inscription est à renvoyer à  
FLORENT Gilles 12 Allée Henri Rabaud 26200 Montélimar

DATE : ..... SIGNATURE : .....

**Informations**

Pour les personnes arrivant le samedi avant midi, vous aurez la possibilité de vous restaurer à la salle où se déroule le stage. (merci de nous prévenir de votre présence ou non).

Le dimanche matin, le petit déjeuner sera offert par l'association à la salle polyvalente.

**CONTACTS**

Gilles FLORENT – Tél. 06.70.89.09.21

Mail : gillesflorent@wanadoo.fr

Formulaire inscription Stage Initiation au Kobido  
Tél. 06.70.89.09.21 - Mail : gillesflorent@wanadoo.fr