

En partenariat avec L'École de Shiatsu Thérapeutique de Paris

FORMATION DE SHIATSU FAMILIAL 2025-2026

Formulaire d'inscription

Adresse d'envoi et contact : Stephanie Chapotot – 70 boulevard Soult 75012 PARIS Tél : 06 28 13 25 47

Nom:		Prénom:		•••••
Adresse:				
Téléphone :				
Profession:				•••••
Projet professionnel en lien	avec le shiats	su: OUI NON	*	
Connaissances Médecine T	raditionnelle (Chinoise: OUI	NON *	
Adhérent à la butte : OUI	NON *			
Si oui, activité(s):				•••••
Versement d'arrhes à l'inscription par chèque 70 € à l'ordre de Stephanie Chapotot + 80 € d'adhésion à l'ordre de la Butte (si non encore adhérent)				
Règlement du solde 1200 €	le 22 novem	bre 2025		
-6 x 200 € : no	vembre 2025 - jan vembre 2025 - jan	S * - apporter tous les vier, mars, mai 2026 vier, février, mars, av rembre 2025 à juin 202	ril, mai 2026	
Date:	Signat	ure:		