



SHIATSU-DO
L O R R A I N E

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation

"Praticien en Shiatsu certifié FFST"
"Praticienne en Shiatsu certifiée FFST"

1^{ère} année 2019/2020

*Photo
d'identité*

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal :

Ville :

Tél : **Portable :**

e- mail :

Profession :

Signature :

Bulletin à remplir au **recto** et au **verso** et à renvoyer à :

SHIATSU-DO Lorraine
22 Les Grandes Tournailles
57 245 MECLEUVES

Joindre à ce bulletin :

- Une photo d'identité (à coller dans le cadre ci-dessus)
- Un chèque de 150 € pour le 1^{er} week-end à l'ordre de Shiatsu-Do
- Un chèque de 60 € à l'ordre de la FFST (cotisation annuelle)
- La fiche d'inscription FFST remplie
- Une attestation de Responsabilité Civile
- Un extrait de casier judiciaire n°3 datant de moins de 3 mois <https://www.cjn.justice.gouv.fr>

指
压
導



shiatsu.do Lorraine



Association inscrite au Tribunal d'Instance de Metz Volume 136 Folio n° 81

Siret : 829 482 793 00017 NDA : 44 57 03781 57. " Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat. "

Shiatsu-Do Lorraine

22, Les Grandes Tournailles

57245 MECLEUVES

En fin de 1ère année, un certificat de premier secours (PSC 1), celui-ci datant de moins de 5 ans pour la certification finale de Praticien Praticienne, est nécessaire.

En fin de 2^{ème} année, si vous n'avez pas de diplôme médical ou para-médical, un cursus d'anatomie-physiologie est nécessaire.

Pendant le cursus (4 ans), vous devez avoir reçu 12 séances de Shiatsu avec trois praticiens ou praticiennes différents, avant de vous présenter à la certification finale.

ETAT DE SANTE : *le Shiatsu est une technique de toucher du corps. Dans le souci de ne porter préjudice ni aux receveurs ni à vous-mêmes, nous vous demandons la mention manuscrite :*

"J'atteste sur l'honneur que mon état de santé est compatible avec la technique de toucher qu'est le shiatsu."

Signature :

POSITIONNEMENT :

Avez-vous le certificat de **premier secours** (PSC 1) ? non oui : date :

Avez-vous un diplôme médical ou para-médical, une formation d'**anatomie-physiologie** ?

non oui lequel et joindre un copie :

Avez-vous des connaissances en **MTC** ? non oui : lesquelles ?

Avez-vous déjà expérimenté des techniques de bien-être ou visant à préserver la santé ou connexe à la médecine ?

non oui : lesquelles ?

Avez-vous déjà eu une ou plusieurs séances de Shiatsu?

non oui : quel a été votre ressenti ?

Qu'attendez-vous du Shiatsu?

Vous vous engagez dans une formation de 4 ans, quelles sont vos craintes, vos atouts ?