

# ACADEMIE DE SHIATSU

Disciplines Energétiques Sportives et Culturelles

Siège Social : Le petit Pouyaud 7 Chemin du Château d'eau 24750 CHAMPCEVINEL  
Secrétariat : Académie Phocéenne 81 rue Chateaubriand 13007 MARSEILLE  
Courriel : [therapie-shiatsu@wanadoo.fr](mailto:therapie-shiatsu@wanadoo.fr) Tél : 06 09 16 64 92/06 25 19 07 88  
SIRET : 794 275 156 00022 - N° déclaration d'activité : 72 40 01069 40  
Certifiée Datadock N°0044544 et QUALIOPi en actions de formation et action  
permettant la validation des acquis par l'expérience - RNCP fiche inactive 32026

## DEMANDE DE PASSAGE DU CERTIFICAT DE AMMA

**Mme, Mlle, M. : Nom et Prénom**

.....

Adresse : .....

.....

Date et lieu de naissance : .....

Profession : .....

N° de la licence : .....

Tel : ..... E-mail : .....

**Nom et Prénom de l'Enseignant :** .....

Je sollicite auprès de L'Académie de Shiatsu l'autorisation de me présenter à  
l'examen du **Certificat de : AMMA**

**Date et lieu de l'Examen :** .....

Fait à : ..... le : .....

**Signature et avis du Professeur :**

**Signature du Candidat :**

**Adresser la demande au secrétariat 81 rue Chateaubriand 13007 Marseille un  
mois avant la date prévue de l'examen.**