

# 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 TECHNICIEN ACUPRESSION ENERGETIQUE et SHIATSU

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 :**

**Technicien en Acupression Energétique et Shiatsu**

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

Fait à : ..... le : .....

Signature et avis du Professeur :

Signature du Candidat :

### Joindre à la demande :

-un chèque de 50€ à l'ordre de l'Académie de Shiatsu DESC

-extrait du casier judiciaire n° 3 de moins de 3 mois

-photocopie du PSC1

-photocopie 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> niveau Anatomie Physiologie ou photocopie diplôme d'Etat.

N.B. : Le jour de l'examen, apporter le livret pédagogique.

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