

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 Tél : 06 09 16 64 92/06 25 19 07 88
RNCP 32026 SIRET : 794 275 156 00022 N° déclaration d'activité : 72 40 01069 40
Datadock : 0044544

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.