

Bulletin d'inscription 2018/2019

Formation Professionnelle Certifiante en Kiyindo Shiatsu®

A renvoyer au : Centre Européen de Kiyindo Shiatsu® - 1A rue des Papeteries 68000 Colmar

Nom :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Tél : Portable :

Mail :

Je souhaite m'inscrire à la Formation Professionnelle Certifiante en Kiyindo Shiatsu® :

- « 1^{er} cycle », pour un montant de 2 200 €
- « 2^{ème} cycle », pour un montant de 2 200 € (nécessite la validation du 1^{er} cycle)
- « 3^{ème} cycle », pour un montant de 2 200 € (nécessite la validation du 2^{ème} cycle)
- Les 3 cycles (certification «Spécialiste en Shiatsu) pour un montant de 6 000 €
- « 4^{ème} cycle », pour un montant de 600 € par an (nécessite la validation du 3^{ème} cycle)

Une année supplémentaire en :

1^{er} cycle 2^{ème} cycle 3^{ème} cycle 4^{ème} cycle pour un montant de 600 €

Je règle ainsi la somme correspondante aux modalités prévues dans le Guide de la Formation.

- par chèque joint à l'ordre du Centre Européen de Kiyindo Shiatsu®.
- par virement (information pour le virement ci-dessous).

Date :

Signature :

Merci d'envoyer votre chèque à : Shiatsu Chimoto - 54 Grand-rue - 67140 BARR

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du compte : SARL CENTRE EUROPÉEN DE KIYINDO

Adresse : 1A rue des Papeteries 68000 COLMAR

CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMÉRO DE COMPTE	CLÉ RIB
10278	01270	00020839601	52

IBAN : FR76 1027 8012 7000 0208 3960 152 - BIC : CMCIFR2A

Établissement teneur du compte : CCM DU PAYS DE SAINTE ODILE 88 RUE DU GAL GOURAUD BP 101 67213 OBERNAI CEDEX