

# SHIATSU NORD

18 rue Davy, 59000 Lille - shiatsu1@free.fr – 07 66 83 34 34

SIREN 452 507 858 – enregistrée sous le numéro de déclaration d'activité 32 59.09385.59  
auprès de la DREETS Hauts-de-France – cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

## BULLETIN D'INSCRIPTION (DOCUMENT PRÉ-CONTRACTUEL)

Photo

Le présent bulletin d'inscription a valeur pré-contractuelle. L'inscription est considérée comme définitive à réception du contrat de formation (ou de la convention) dûment signé et, le cas échéant, du règlement prévu après expiration du délai de rétractation légale.

### Formation Professionnelle en shiatsu Shiatsu Nord Intensif 2026

NOM Prénom	
Date et lieu de naissance (ville + n° de département)	
Adresse	
Téléphone	
Adresse électronique	
Profession	
Expérience shiatsu ou disciplines proches	
Quels sont vos objectifs professionnels dans la voie du shiatsu ?	
Comment nous avez-vous connus ?	

#### Formation choisie :

Formation Professionnelle et Intensive en Shiatsu 2026  
450 heures sur 65 jours, de 9h à 13h et de 14h à 17h.

#### Anatomie (merci de cocher selon votre situation)

- Je suis dispensé(e) de suivre un module d'anatomie (justificatif à fournir lors de l'inscription)
- Je ne suis pas dispensé(e) de suivre un module d'anatomie

#### Procédure d'inscription

Pour toute inscription, merci de transmettre à Shiatsu Nord (18 rue Davy 59000 LILLE) :

- ce formulaire signé et daté,
- votre lettre de motivation expliquant votre choix d'apprendre le shiatsu,
- le questionnaire de santé complété,
- deux photos d'identité,
- le règlement de 60 €\* par chèque à l'ordre de Shiatsu Nord pour les frais de dossiers.

\*Frais encaissés uniquement après expiration du délai légal de rétractation.

#### Tarif & Modalités financières

Le montant de la formation (3 450 €) est réparti sur l'année selon l'échéancier ci-dessous.

60 € le 15 janvier 2026 ; 1 règlement de 450 € le 15 février 2026 ; 10 règlements de 300 € de mars à décembre 2026, le 15 du mois.

## **Protection des données personnelles**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des inscriptions. Conformément au Règlement européen sur la protection des données (RGPD – UE 2016/679), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition. Ces droits peuvent être exercés auprès de Mme Amélie LECLERCQ (shiatsu1@free.fr). Les données sont conservées pendant 5 ans après la fin de la formation. Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL.

## **Accessibilité**

Conformément à l'article L5211-2 du Code du travail, nous sommes attentifs à l'accueil des personnes en situation de handicap. Merci de nous contacter avant l'inscription afin d'évaluer ensemble les possibilités d'adaptation de la formation.

## **Engagement du participant**

Fait à ..... le .....

*J'atteste avoir lu et accepté les Conditions Générales de Vente (CGV) ainsi que le règlement intérieur de Shiatsu Nord.*

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé, bon pour accord » :

Cadre réservé à Shiatsu Nord

Dossier reçu le -

Situation particulière -

Besoins spécifiques développés -

Aménagements spécifiques envisagés -

Mode de financement spécifique -

Contraintes liées au financement -