

FICHE D'INSCRIPTION DEFINITIVE

Enseignement au Shiatsu Traditionnel

SAISON 2006 - 2007

A renvoyer à :

ASSOCIATION BREIZH-SHIATSU

Le Tertret

22150 Ploeuc sur Lié

Nom
Prénom
Date de naissance Lieu
Adresse
Tel fixe
Tel portable
Adresse email

S'engage à régler à l'association BREIZH SHIATSU qui assure l'enseignement, la somme de :
1565 Euros pour une année de formation soit 10 stages de 2 jours et une journée d'évaluation.

MODALITES ET CONDITIONS DE PAIEMENT :

Loi 90-579 du 04 Juillet 1990.L.920-13 : Dans le délai de dix jours à compter de la signature du contrat, le stagiaire peut se rétracter par lettre recommandée avec accusé de réception. Si par suite de force majeure dûment reconnue, le stagiaire est empêché de suivre l'enseignement, il peut résilier le contrat. Dans ce cas, seules les prestations effectivement dispensées sont dues au prorata temporis de leur valeur prévue au contrat.

Aucune somme ne peut-être exigée du stagiaire avant l'expiration du délai prévu à l'alinéa précédent. Il ne peut être payé à l'expiration de ce délai une somme supérieure à 30% du prix convenu. Le solde donne lieu à échelonnement des paiements au fur et à mesure de déroulement de l'action de l'enseignement.

COÛT PAR ANNEE : 1600 Euros

A l'inscription :

Un chèque de 125 euros à l'ordre de BREIZH SHIATSU. Comprenant,

45 Euros d'adhésion à l'association Breizh Shiatsu.

80 Euros pour confirmation d'inscription à l'enseignement délivré par l'association..

Un chèque de 35 euros pour l'adhésion à la Fédération , à l'ordre de « France-Shiatsu ».

Puis :

10 fois 144 Euros le 5 de chaque mois correspondant au coût de l'enseignement.

- Prévoir soit un ordre de virement automatique (voir page suivante).*
- Soit 10 chèques du montant indiqué.*

Ces chèques seront déposés le 5 de chaque mois en banque.

A l'issue de l'enseignement , il sera délivré à la personne inscrite qui aura satisfait au contrôle de connaissance, une attestation de suivi de stage et un certificat.

J'accepte les conditions proposées par l'association « BREIZH SHIATSU »

Fait àLe.....(En double exemplaires)

Signature du stagiaire (Précédé de la mention « lu et approuvé »)

CALENDRIER DES DATES DE STAGES

HORAIRES DES STAGES : 9h00 – 12h30 / 14h00 – 17h30

LES SAMEDIS ET DIMANCHES

Voir calendrier général

LIEU DES STAGES

**SALLE DE JUDO
Rue Ste Marguerite
22150 PLOEUC / LIE**

PUBLIC CONCERNE

Cet enseignement s'adresse aussi bien aux personnes désirant enrichir leurs connaissances personnelles qu'à celles projetant de devenir praticien. Chaque stagiaire doit bien penser l'objectif de son inscription car un tel enseignement demande un réel engagement en termes de travail personnel et de disponibilité.

Afin de réaliser un travail de qualité et avoir une relation privilégiée entre l'enseignant et les étudiants, le groupe n'est composé que d'une dizaine de stagiaires.

Le niveau minimum requis est la fin des études secondaires .

DUREE DE L'ENSEIGNEMENT.

Le cycle de l'enseignement se déroule sur 3 ans et se décompose en 30 séminaires de 2 jours, plus 3 journées d'évaluation.

La première année est un cycle d'initiation. La deuxième année un cycle de perfectionnement. Le troisième cycle correspond à une pratique réelle.

PROGRAMME ET CERTIFICATION

Le programme des stages de chacun des cycles d'étude est joint au dossier d'inscription.

Les supports pédagogiques sont fournis par l'ASSOCIATION BREIZH SHIATSU.

Seuls les livres conseillés par l'association à l'étude du shiatsu seront à la charge du stagiaire.

Chaque fin d'année sera validée par un examen théorique et pratique nécessaire pour accéder au cycle suivant.

La troisième année vous prépare afin de vous présenter à l'examen final auprès de l'Association Breizh Shiatsu mais aussi auprès de la fédération « France Shiatsu ».Après réussite aux épreuves théoriques et pratiques ,et la remise de dix études de cas, BREIZH SHIATSU remettra au stagiaire son certificat de « Praticien en shiatsu traditionnel ».

Pour vous simplifier optez pour le virement automatique

DEMANDE DE VIREMENTS

COMPTE A DEBITER (Donneur d'ordre soussigné)

Mme, Melle, M :
Adresse :
.....

Compte bancaire

Nom de l'établissement bancaire / agence :
Adresse complète de l'agence :
Ville :
• Code banque :
• Code guichet :
• N° de compte :
• Clé RIB :

Compte à créditer (Bénéficiaire du virement) :

BREIZH-SHIATSU
Le Tertret
22 150 Ploec/Lié

Crédit Mutuel de Bretagne

- Code banque : 15589
- Code guichet : 22824
- N° de compte : 04191465040
- Clé RIB : 80

Je demande le virement de la somme de 144 Euros le 05 de chaque mois.

A compter du :
Jusqu'au :

A **Le**

Signature du titulaire du compte à débiter
Joindre un RIB