# Ecole FENG HUANG

Association loi 1901 Natur'éléments W631000591
Siret 792 931 669 00024 Déclaration activité professionnelle n° 84630519263

ecolefenghuang@gmail.com

06.28.27.26.32

# Formulaire précontractuel d'information

Version actualisée en Avril 2022

Nom d'usage : Nom de Naissance : Prénom :

Date de naissance : lieu : (pays et n° du département)

Adresse postale :

Adresse mail :

Téléphones fixe et/ ou mobile :

## Action concourant au développement des compétences de Praticien en Zen Shiatsu

1ére Année : ☐ 2ème année : ☐ 3ème année : ☐

520h 00 de formation réparties sur 3 ans dont chaque année se compose de 174 h/an de formation en blended learning :
Présentiel : Pratique du shiatsu : 9 week end à lyon+ 4 jours en immersion dont le lieu sera sur la région Auvergne Rhône Alpes
Visioconférence : Théorie énergétique orientale liée à la pratique du shiatsu : environ 16 cours de 2h organisés en soirée (18h30 à 20h30), des entretiens individuels, accompagnement individuel à l'écriture du rapport professionnel.

J'envoie à l'adresse ci-dessous ou par mail la présente fiche d'inscription accompagnée de :

- Une lettre de motivation *(uniquement pour Degré 1 et élèves venant d'autres écoles)*
- La dernière page du règlement accepté et signé
- Copie de la carte d'identité recto verso
- Une photo d'identité actuelle

Je soussigné(e), certifie avoir pris connaissance des dates*, tarifs et règlement et les accepte.

Date : Signature :

*Les dates peuvent de formation, de façon exceptionnelle et indépendante de notre volonté, être amenées à être reportées en cas de force majeure.

Adresse de gestion : Ecole Feng Huang, chez Mme IMBERT Annabelle
3 B rue des nobles 63490 Sauxillanges
ecolefenghuang@gmail.com