



指  
压  
道

# SHIATSU-DO MURAT

SAISON 2023 / 2024  
(Shiatsu Familial)



INSCRIPTION (à la saison – a l’atelier)

REINSCRIPTION

NOM : ..... PRENOM : .....

NE(E) LE : ..... A : .....

ADRESSE (complète et lisible) : .....

.....

Tél. Domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Tél. Portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

E.mail : .....

**PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER : (cochez les cases correspondantes)**

Fiche d’inscription remplie et signée .....

Une photo d’identité (nouveau membre – support numérique accepté).....

Une enveloppe timbrée à votre adresse (nouveau membre).....

Chèque(s) de cotisation à l’ordre de Shiatsu-Do Murat (cotisation de 110 euros la saison) .....

J'autorise l'association Shiatsu-Do Murat à prendre toutes dispositions utiles (Appel de médecin ou du SAMU, Transport à l'hôpital par les pompiers) afin que les soins nécessaires soient apportés le plus rapidement possible à moi-même en cas d'accident survenant aux cours, lors d'un stage, lors d'une activité organisée par l'association Shiatsu-Do Murat ou sous la responsabilité de celle-ci.

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association Shiatsu-Do Murat.

D'autre part j'autorise l'association Shiatsu-Do Murat à utiliser mon image pour la documentation, promotion, site internet et photos documentaires de l'association.

**Observations à signaler**

.....  
.....  
.....

A MURAT LE : ..... SIGNATURE : .....