



**Fabienne DEMILLIAN – Michel SARRE**  
Ecole de Shiatsu FUJI-TAISHAN  
Bordeaux  
Tél. : **06.72.24.07.56**

## ATTESTATION DE RECEPTION DE DOCUMENTS

Je soussigné(e) Mme, Mr ..... certifie avoir bien reçu, lu et accepté les modalités inscrites sur les documents ci-dessous, concernant mon Inscription a la formation de l'ECOLE DE SHIATSU FUJI-TAISHAN

- Contrat de formation professionnelle (que j'ai renvoyé signé, et dont une copie me sera renvoyée).
- Règlement intérieur (que j'ai gardé en ma possession)
- Programme détaillé des 3 ans (que j'ai gardé en ma possession)

J'ai par ailleurs bien pris note que les Conditions Générales de Vente étaient visibles sur le site de l'Ecole ([www.shiatsu-sarre.com](http://www.shiatsu-sarre.com))

Fait à .....

Signature :

Le .....