

**SHIATSU REUNION**

Centre de formation  
www.tiphainepoulain.com  
0692 45 61 66



**TIPHAINE  
POULAIN**

Date :     /     / 2025

**Fiche de Candidature  
Formation en Shiatsu – Réunion**

*L'inscription sera effective après entretien et signature d'un contrat de formation*

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal et Ville :

Tel :

email :

Date de naissance :

Lieu :

Profession :

-----  
Formation :

- Pouvez vous faire une demande de financement ? Oui / non  
(la formation n'est pas éligible au CPF)

De qui ?

Montant ou part ?

- Comment avez-vous eu connaissance de cette formation?
- Projet professionnel ?

- **Motivations** pour suivre le cursus en SHIATSU : (ou lettre séparée)