



## Shiatsu Kiyindo – P. Clavreux

Salle paroissiale St. Johannes Nepomuk  
Gustav-Weis-Strasse 2, 77694 Kehl – Allemagne

25 et 26 janvier 2025

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

### Je demande mon inscription au stage de Shiatsu Kiyindo.

Règlement : 250 €. Paiement intégral pour l'inscription

Titulaire du compte : Rachel Dammer

Banque : Sparkasse Hanauerland IBAN : DE30 6645 1862 0010 7144 01 BIC : SOLADES1KEL

(Précisez SVP : Metzner + votre nom en référence)

En cas d'annulation de votre part :

- plus d'un mois avant le stage, c'est à dire avant le 25/12/2024 le montant de l'inscription est remboursé intégralement.
- du 26/12/2024 et jusqu'à 2 jours avant l'atelier, le montant de l'inscription est remboursé à hauteur de 50%, au-delà de cette date le montant n'est pas remboursé.

Je déclare sur l'honneur être possesseur d'une assurance civile. En cas de dommages causés par votre propre faute, par imprudence ou par négligence l'organisatrice Rachel Dammer décline toute responsabilité.

J'autorise la publication de mes photos sur le site de Kin'Kou Shiatsu et sur Facebook :  Oui  Non

Aucune visite surprise, sans s'est mise en accord avec l'équipe organisatrice, ne sera autorisée sur le lieu du stage.

Date de mon inscription et signature : \_\_\_\_\_

Rachel Dammer, Grimmelshausenstrasse 13, D - 77694 KEHL. [info@kinkou-dammer.com](mailto:info@kinkou-dammer.com)