

<i>Vos compétences, votre formation :</i>		
Disciplines exercées (cochez la case)	Ecole de formation	Année de certification
<input type="checkbox"/> Shiatsu japonais		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Acupuncture japonaise		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Moxibustion japonaise		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Shonishin		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Seitai		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Formation générale

Diplômes ou certificats obtenus :

-

-

-

Formations complémentaires en médecine orientale

Diplômes ou certificats obtenus :

-

-

-

Langues étrangères

Merci d'indiquer le niveau de compétence (lu, écrit, parlé)

-

-

-

-

Je soussigné _____ sollicite mon adhésion à l'AEMTJ et je joins à cette demande :

- photocopie* de votre certificat (n'envoyez aucun original car aucun document ne sera retourné)
- le programme de votre formation mentionnant le nombre d'heure de formation dans les différentes disciplines
- une attestation de formation aux premiers secours de moins de 5 ans
- une attestation d'assurance RCP
- une attestation d'inscription à l'URSSAF
- une photo d'identité (avec votre nom inscrit au dos)
- ce dossier d'inscription entièrement rempli (4 pages)
- le règlement de votre cotisation (120€) par chèque à l'ordre de AEMTJ

Merci d'adresser ce dossier complet à : A.E.M.T.J. - 285, route de Bellevue - Arrihourcat
40390 Sainte-Marie-de-Gosse FRANCE

Seuls les dossiers complets seront examinés. La commission d'admission examinera votre dossier et vous adressera sa réponse dans un délai de 30 jours.

Date : / /

Signature obligatoire :