



**CENTRE DE SHIATSU**  
 Florence Aliaga  
 149 Rue de la Délivrande 14000 Caen  
 06 07 05 27 89 - 02 31 47 57 95  
 ecoledumouvement@orange.fr

## Dossier et demande d'inscription 2025-2026

### Recueil des besoins et des attentes

(A remplir par les personnes rentrant au Centre de Shiatsu pour la première fois et à renvoyer au centre de formation)

Date .....

**INTITULE DE LA FORMATION** : Action de formation concourant au développement des compétences en shiatsu au niveau professionnel, intitulé : « **PRATICIEN PROFESSIONNEL EN SHIATSU** »

NOM DU DEMANDEUR .....

PRENOM .....

Adresse .....

J'envoie ma lettre de motivation ci-jointe.

**POUR LES PERSONNES EN ENTREPRISE INDIVIDUELLE FINANCEES PAR UN ORGANISME :**

Nom de l'organisme financeur : .....

Nom de l'entreprise - Adresse - Ville : .....

J'envoie ma lettre de motivation ci-jointe. *Le projet professionnel sera à mettre en valeur.*

**POUR LES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP.** Vous envisagez de suivre une formation en Shiatsu dans notre établissement à partir de la rentrée 2024 : contacter le 02 31 47 57 95 - 06 07 05 27 89.

J'envoie ma lettre de motivation ci-jointe.

Je souhaite recevoir le dossier d'inscription : Recueil des besoins et des attentes pour les personnes en situation de handicap. (Nous faire parvenir la page 1 signée de ce dossier)

Téléphone mobile ..... Fixe : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

COURRIEL : ..... @ .....  
 (Ecriture lisible)

Signature

# Recueil des besoins et des attentes

Afin d'adapter au mieux la formation et de vérifier que vos attentes correspondent aux contenus et objectifs que nous proposons, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce questionnaire.

Êtes-vous à l'initiative de votre inscription ? OUI  NON

Si NON, merci de préciser .....

**Qu'attendez-vous de notre formation ?** Quels sont les points sur lesquels vous souhaiteriez acquérir de plus amples connaissances? (Plusieurs réponses possibles)

- Mettre en œuvre l'ensemble des pratiques du Shiatsu en les adaptant, au bilan énergétique, aux populations rencontrées.
- Travail avec le Hara
- Maitriser les techniques de rééquilibrage
- Maitriser les techniques de pression
- Maitriser les techniques de déplacement
- Mettre en place une lecture énergétique
- La mise en place d'un projet professionnel
- Autre: merci de préciser.....

**A la fin de la formation, vous serez satisfait si** .....

**Quelles sont vos motivations pour faire cette formation de shiatsu ?**

- Acquérir de nouvelles compétences
- Certificat de formation de « Praticien Professionnel en Shiatsu »
- Autres : merci de préciser

## ORGANISATION DE VOTRE PARCOURS DE FORMATION EN SHIATSU:

Quelle est votre niveau d'étude ..... formation initiale : .....

Décrivez succinctement votre parcours professionnel.....

Décrivez le poste que vous occupez actuellement ? .....

Pour quelles raisons souhaitez-vous participer à cette formation ?.....

Avez-vous déjà suivi une formation sur le shiatsu ou une discipline voisine ? OUI  NON

Si oui, quelles difficultés rencontrez-vous pour lesquelles vous souhaitez suivre cette formation ?

Quelles définitions donneriez-vous au Shiatsu ?

Pour quel public destinez-vous vos actions ?

Formation débutante en shiatsu: OUI  NON

Si non, niveau de formation en shiatsu déjà acquis antérieurement: .....

- BLOC 1 (1<sup>e</sup> année) Date lieu et nom du centre de formation .....
- BLOC 2 (2<sup>e</sup> année) Date lieu et nom du centre de formation .....
- BLOC 2 (3<sup>e</sup> année) Date lieu et nom du centre de formation .....

*Fournir le livret pédagogique, les attestations, ou évaluation de fin d'année de votre dernière école.*

A partir de quelle niveau souhaitez-vous commencer votre formation: .....

Quels sont vos objectifs à atteindre à l'issue de la formation ? .....

Qu'attendez-vous en priorité de cette formation ?

- Des échanges de pratique
- Un perfectionnement
- L'apprentissage de nouvelles techniques de shiatsu
- Des conseils individualisés
- Des rappels techniques
- Autre réponse

Lieu et adresse d'hébergement pendant la formation :

.....

.....

Autres remarques :

.....

.....

Date et signature du demandeur

Votre demande d'inscription est à envoyer pour accord par mail à [coledumouvement@orange.fr](mailto:coledumouvement@orange.fr) qui vous renverra la fiche d'inscription.

