



**ASSOCIAÇÃO DE SHIATSU DE PORTUGAL**  
*Shiatsu Association of Portugal*

**Ficha de Inscrição**  
**para o Seminário “Aplicações Terapêuticas do Shiatsu Básico**  
**Namikoshi – Doenças Neurológicas”**

**GUARDA, 15 E 16 DE MAIO DE 2010**

NOME: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

COD.POSTAL: \_\_\_\_\_ TELEF: \_\_\_\_\_

TM: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

DATA NASC: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO ONDE FEZ A FORMAÇÃO DE TERAPIA SHIATSU:

\_\_\_\_\_

Pretendo participar no seminário, para tal:

- Envio cheque do Banco \_\_\_\_\_ com o nº \_\_\_\_\_ no valor de  100€/  150€
- Efectuo Transferência Bancária para o NIB: 007900002866269310168 no valor de \_\_\_\_\_ €

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_