



SYNDICAT  
DES PROFESSIONNELS DE  
**SHIATSU**

## DEMANDE DE CANDIDATURE

*Label SPS du Professionnel en Shiatsu*

Pour l'obtention du label SPS — à cocher selon le cas :

- 1ère demande
- Demande de renouvellement du label (valable jusqu'au : 31/12/20...)
- Demande après arrêt momentané de l'adhésion

Je reconnais avoir pris connaissance du document « Labellisation d'un Professionnel de Shiatsu », version : ...../..... (mois/année).

Je demande au SPS de prendre en considération ma demande.

### COORDONNÉES PERSONNELLES

Nom de naissance	
Nom d'usage	
Prénom	
Adresse postale	
Adresse e-mail	
Téléphone	

### COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Raison sociale / nom	
Adresse	
Situation juridique	
Adresse e-mail	
Téléphone	

Fait à ..... le ...../...../.....

Nom, prénom : ..... Signature (+ tampon facultatif) :

---

Adresser par voie postale la demande de candidature et le chèque à :  
**Michèle Mathaut — 37 rue Aristide Briand — 10150 PONT-SAINTE-MARIE**

Pour toute question : Tél. 06 61 87 28 09 — Email : responsable-cp@syndicat-shiatsu.fr