



## Adhésion

### Elève école référencée UFPST

#### **A qui s'adresse cette procédure d'adhésion ?**

Tout élève en 3<sup>ème</sup> ou 4<sup>ème</sup> année de formation dans une école de Shiatsu affiliée à l'UFPST et souhaitant adhérer à l'UFPST.

#### **Procédure d'inscription :**

Afin de pouvoir adhérer à l'UFPST, il convient de :

- S'inscrire auprès du secrétariat de l'UFPST par l'envoi de la feuille d'inscription ci-jointe accompagnée du **règlement** (voir tarif ci-dessous) et du **code de déontologie signé** (p3 et 4) ;

Attention, **l'adhésion s'entend sur l'exercice en cours** (du 1<sup>er</sup> Septembre 2021 au 31 Aout 2022) et non de date à date.

#### **Tarif:**

- 40 € par virement (voir RIB p5) ou éventuellement par chèque à l'ordre de « UFPST ».

NB : Conformément à notre règlement intérieur, à l'issue de sa formation, un adhérent élève peut automatiquement adhérer :

En tant que **praticien de Shiatsu traditionnel** dès la fin de sa formation (sur présentation d'un justificatif de fin de formation) et bénéficiaire des tarifs préférentiels auprès de nos partenaires (assurance responsabilité professionnelle Médinat et société de médiation à la consommation).

En tant que **praticien de Shiatsu thérapeutique** s'il est reçu à l'examen de Shiatsu thérapeutique de son école (sur présentation d'une copie de son certificat final) et bénéficiaire des mêmes tarifs préférentiels auprès de nos partenaires. De plus,

- **Sous réserve** d'avoir cotisé **au moins 1 an** à l'UFPST en tant qu'élève, il recevra le certificat de praticien de Shiatsu de l'UFPST en équivalence.
- **Sous réserve** d'avoir cotisé en tant qu'élève, **au minimum 2 ans**, la 1<sup>ère</sup> année d'adhésion en tant que « praticien de shiatsu thérapeutique » lui sera également offerte.

Inscription et règlement à retourner par mail : [secretariat@ufpst.org](mailto:secretariat@ufpst.org)  
ou à UFPST – Laurence VILLEVALOIS – 64 Quai du Point du Jour, 92100 Boulogne Billancourt



## FICHE D'INSCRIPTION

**ELEVE**

**2021 - 2022**

Dans le cadre du RGPD, les informations du présent formulaire nous permettent de vous envoyer les informations liées à la vie de l'Union et à cette fin sont stockées sur le logiciel de gestion de l'UFPST, comme prévu par notre charte. Pour plus d'informations, voir le document accessible sur le site [www.ufpst.org](http://www.ufpst.org).

J'accepte que mes informations soient stockées dans le logiciel de gestion de l'UFPST.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél :

Mail :

Ecole de Shiatsu/Ville :

Année de formation en cours (**précisez si vous êtes en « 3ème année », « 4ème année » ou « ancien »** si vous avez terminé votre formation mais non encore validé et que vous souhaitez continuer à adhérer en tant qu'élève) :

Reçu fiscal pour le règlement :

Je reconnais avoir pris connaissance du Code de Déontologie de l'UFPST, et en accepter les principes.

Date :

Signature :

Inscription et règlement à retourner par mail : [secretariat@ufpst.org](mailto:secretariat@ufpst.org)  
ou à UFPST – Laurence VILLEVALOIS – 64 Quai du Point du Jour, 92100 Boulogne Billancourt



## CODE DE DEONTOLOGIE DE L'UFPST

### Article 1

Le présent code a pour objet d'organiser et de réglementer la profession de praticien en Shiatsu, tel que défini dans les Statuts de l'UFPST. Les dispositions du présent Code s'imposent à tout signataire. Tout manquement pourra faire l'objet de sanctions.

### Article 2

Le praticien en Shiatsu a pour vocation de se mettre au service de la personne humaine et de lui prodiguer une attention avec tout le respect qui lui est dû, sans distinction de race, de nationalité, de religion ou de condition sociale. Son principe premier est de ne pas nuire.

### Article 3

Il se doit de porter secours et assistance, dans la mesure de ses compétences, à toute personne en danger. Dès que nécessaire, il est fondé à orienter le receveur vers un médecin, ou établissement de santé habilité.

### Article 4

Il s'engage à respecter scrupuleusement le secret professionnel.

### Article 5

Le praticien en Shiatsu s'interdit toute spéculation de nature commerciale, toute vente de produits pharmaceutiques et tout compérage. Il s'interdit les procédés publicitaires et les manifestations n'ayant pas un but purement éducatif ou informatif.

### Article 6

L'appellation de « praticien en Shiatsu de l'UFPST » et le logo de l'UFPST ne pourra être utilisé sur papier à entête, cartes de visites, annuaires, plaques professionnelles et diplômes, que par tout praticien agréé par l'Union, et à jour de ses cotisations.

### Article 7

Le praticien en Shiatsu exerce les méthodes propres à la Médecine Traditionnelle Chinoise et Japonaise, telles que définies au sein des écoles de l'UFPST.

### Article 8

Sur le lieu de son exercice professionnel, le praticien en Shiatsu dispose d'une installation convenable, et des moyens techniques nécessaires pour assurer la bonne exécution de la séance. Il ne doit pas exercer sa profession dans des conditions qui puissent compromettre la qualité de sa pratique ou la sécurité de ses receveurs, en particulier en matière d'hygiène et d'asepsie.

#### **Article 9**

Le praticien en Shiatsu se doit d'établir un dialogue avec le receveur, en formulant ses conseils de façon claire et précise, afin de lui assurer la meilleure compréhension possible. Il doit, lors de la séance, lui accorder tout le temps nécessaire dans le cadre d'une démarche sérieuse.

#### **Article 10**

Le praticien en Shiatsu doit pratiquer des honoraires raisonnables. Il est attentif à toute situation financière délicate de son receveur.

#### **Article 11**

Le praticien en Shiatsu reçoit de façon individuelle, et les enfants mineurs avec l'accord des parents ou tuteurs légaux.

#### **Article 12**

Le praticien en Shiatsu veille à entretenir les meilleurs rapports avec ses confrères et tous les membres du milieu médical en général. Ces rapports sont fondés sur le respect, la communication et la solidarité.

#### **Article 13**

Le praticien en Shiatsu doit s'abstenir de juger ses confrères et de ternir l'image d'un autre praticien.

#### **Article 14**

Le praticien en Shiatsu s'interdit tout détournement de clientèle. Tout praticien ayant effectué un remplacement ou un stage chez un confrère, ne pourra, sauf autorisation de sa part, s'installer pendant deux ans à proximité de son cabinet (moins de 500 m en ville, et moins de 3 km à la campagne).

#### **Article 15**

Dans l'intérêt de la santé de ses receveurs, le praticien en Shiatsu se doit de continuellement approfondir ses connaissances et d'enrichir son expérience.

#### **Article 16**

Les textes du présent Code sont susceptibles d'être modifiés ou étendus, en fonction des besoins internes à notre profession, et selon l'évolution de la législation.

Le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé ».



## Païement par virement

Merci de bien préciser sur le virement votre nom et prénom ainsi que votre catégorie (élève, praticien, enseignant ou praticien non actif).

Merci également de préciser sur votre feuille d'adhésion les références du virement.

Crédit Mutuel							
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE							
Identifiant national de compte bancaire - RIB							
Banque <b>10278</b>	Guichet <b>06043</b>	N° compte <b>00020906201</b>	Clé <b>63</b>	Devise <b>EUR</b>	Domiciliation <b>CCM PARIS 13 LES GOBELINS</b>		
Identifiant international de compte bancaire		IBAN (International Bank Account Number)		BIC (Bank Identifier Code)			
<b>FR76</b>	<b>1027</b>	<b>8060</b>	<b>4300</b>	<b>0209</b>	<b>0620</b>	<b>163</b>	<b>CMCIFR2A</b>
<b>Domiciliation</b> CCM PARIS 13 LES GOBELINS 55 AVENUE DES GOBELINS 75013 PARIS ☎ 0 820 099 884 (Service 0,12 €/min + prix appel)				<b>Titulaire du compte (Account Owner)</b> UNION FRANCOPHONE DES PROFESSIONNELS DE SHIATSU THERAP CHEZ MONSIEUR BOUHERET 80 BOULEVARD SAINT MARCEL 75005 PARIS			
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.				PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ			