



## Adhésion

### Praticien école référencée UFPST

#### Procédure d'adhésion :

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

- Envoyer au secrétariat, la feuille d'inscription ci-jointe accompagnée du règlement (voir tarif ci-dessous) ET du code de déontologie de l'UFPST signé (p3-4 de ce document) ;
- Joindre **obligatoirement** une copie du certificat de réussite à l'examen de son école ;
- Joindre **dès que possible** une copie de l'attestation de formation aux premiers secours-PSC1.

#### Tarifs :

- 100 € de préférence par virement (voir RIB p6 du présent document) ou éventuellement par chèque à l'ordre de « UFPST ».

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. En cas de primo-adhésion en cours d'exercice, ce montant est **recalculé au prorata** (montant fourni sur demande à [secretariat@ufpst.org](mailto:secretariat@ufpst.org))

**NB** : Conformément à notre règlement intérieur, la 1<sup>ère</sup> année d'adhésion en tant que « praticien de shiatsu thérapeutique » est offerte pour les élèves qui ont cotisé au minimum 2 ans à l'UFPST. Si tel est votre cas, merci de vous signaler auprès du secrétariat ([secretariat@ufpst.org](mailto:secretariat@ufpst.org)).

Ce tarif comprend également l'inscription sur notre annuaire des praticiens accessible sur le site : [www.ufpst.org](http://www.ufpst.org).

Pour cela, merci de remplir la fiche d'inscription web (page 5 de ce document) et la renvoyer directement à notre administrateur de site web (adresse mail mentionnée sur le document).



## FICHE D'INSCRIPTION PRATICIEN

**Exercice 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 personnelle ou du cabinet (la facture ET la carte d'adhésion seront libellées à cette adresse) :

Tél :

Courriel :

Ecole(s) de Shiatsu fréquentées/Ville :

-

-

-

Je désire une facture pour le règlement :

Je reconnais avoir pris connaissance du Code de Déontologie de l'UFPST ci-dessous, et en accepter les principes (code de déontologie signé à joindre).

Date :

Signature :

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



## CODE DE DÉONTOLOGIE 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 ».



## FICHE D'INSCRIPTION WEB

Pour créer votre fiche praticien(ne) sur le site de l'Union, merci de compléter les informations ci-dessous.  
Si vous avez plusieurs cabinets, merci de n'en choisir que deux

### INFORMATIONS PRATICIEN

NOM Prénom :

Diplôme(s) :

Rôle éventuel dans une école de l'Union :

Pratique du shiatsu en milieu hospitalier ? :

Adresse du cabinet 1 :

Informations complémentaires : se déplace à domicile et sur quelle zone, sur rendez-vous, horaires...

Adresse du cabinet 2 (s'il y a lieu) :

Informations complémentaires : se déplace à domicile et sur quelle zone, sur rendez-vous, horaires...

Téléphone(s) :

Email(s) :

Site Web :

Prise de Rendez-vous en ligne :



## Païement par virement

Merci de bien préciser sur le virement votre nom et prénom ainsi que votre catégorie (Praticien).

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	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation
10278	06043	00020906201	63	EUR	CCM PARIS 13 LES GOBELINS
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number)					
FR76	1027	8060	4300	0209	0620 163
BIC (Bank Identifier Code)					
CMCIFR2A					
<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		