



Affiliation - Nouvelle école

A qui s'adresse cette procédure d'affiliation ?

Tout Ecole de Shiatsu souhaitant adhérer à l'UFPST.

Prérequis :

Le(s) responsable(s) de l'école candidate doit(vent) pouvoir justifier :

- D'un cursus de formation en shiatsu suffisante par l'envoi des contenus pédagogiques et supports de cours de l'école qui seront examinés par 3 enseignants de l'UFPST (si la formation montre des lacunes limitées, un cahier des charges basé sur les programmes communs établis par les enseignants de l'UFPST, sera proposé)
- Suite à cet examen, un des enseignants de l'Union, visitera l'école et aura un entretien avec son directeur pour s'assurer de la justesse de la candidature.

Procédure d'inscription :

Afin de pouvoir s'affilier à l'UFPST, il convient de :

- Prendre contact avec l'un des enseignants de l'UFPST (<http://www.ufpst.org/?q=ecoles-membres>).

Validation de l'affiliation :

Suite à la visite de l'école, l'enseignant décide de l'acceptation de l'école candidate.

Le ou les enseignants de l'école pourront alors adhérer à l'UFPST en tant qu'enseignant (tarif ci-dessous) en envoyant la fiche d'inscription ci-jointe remplie accompagnée du règlement à l'adresse indiquée.

L'adhésion à l'UFPST offre la possibilité d'apparaître sur l'annuaire des praticiens de l'UFPST. Pour cela, merci de joindre la fiche d'inscription Web (Page 3 de ce document) à votre demande d'adhésion ou de l'envoyer directement à l'adresse indiquée sur le formulaire.

Tarif : 150 € par chèque à l'ordre de « UFPST »

Les élèves et anciens élèves de l'école pourront également adhérer à l'UFPST en tant qu'élèves ou praticiens suivant les cas (voir procédures adhésion « élève » et « praticien »)



FICHE D'ADHESION ENSEIGNANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle ou du cabinet :

Adresse de l'école :

Tél :

Mail :

N° de SIRET :

Site internet de l'école :

Je désire un 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 à :

UFPST – Laurence VILLEVALOIS – 64 Quai du Point du Jour, 92100 Boulogne Billancourt



FICHE D'INSCRIPTION WEB

Pour créer votre fiche praticien(ne) sur le site de l'Union, merci de compléter les informations ci-dessous. Et de les renvoyer (en essayant de rester le plus concis possible) à admin@ufpst.org par retour de mail.

Une fois votre fiche créée, vous recevrez un email de confirmation et elle sera visible dans l'annuaire à l'adresse: <http://www.ufpst.org/site/?q=praticiens> (ou depuis la page d'accueil: utiliser le lien "Annuaire UFPST" en haut de la page)

NOTES: - si vous avez plusieurs cabinets, merci de n'en choisir que deux
- une carte google maps est également accessible depuis la page de l'annuaire.

CHARTRE INFORMATIONS PRATICIEN

- NOM Prénom :
- Diplôme(s):
- Rôle éventuel dans une école de l'union :
- Pratique du shiatsu en milieu hospitalier? : Oui Non
- Suit un programme de formation continue en lien avec le shiatsu? et si oui, lequel

- 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: