



Adhésion - Praticien extérieur

A qui s'adresse cette procédure d'adhésion ?

Tout praticien de Shiatsu souhaitant adhérer à l'UFPST mais ayant fait ses études de Shiatsu dans une école n'appartenant pas à l'UFPST.

Prérequis :

Le candidat doit pouvoir justifier :

- D'une formation en shiatsu suffisante (présentation du programme de formation de son école et de son attestation de réussite finale de son école)
- De la connaissance de notions suffisantes en Médecine Chinoise. Ces notions doivent être à minima celles enseignées au sein des écoles affiliées à l'UFPST (tronc commun UFPST)
- D'une pratique régulière du Shiatsu

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) ;
- Après réception de la confirmation d'inscription, prendre RDV avec l'un des enseignants référencés de l'UFPST (liste fournie avec la confirmation d'inscription) pour un entretien.

Entretien :

Au cours de l'entretien, le candidat doit fournir le programme de l'enseignement reçu de ou des écoles de Shiatsu fréquentés, ainsi qu'une copie des certificats obtenus.

A cette occasion, il sera également interrogé sur des notions importantes de MTC et pratiquera sur l'enseignant.

Validation de l'adhésion :

Suite à cet entretien, l'enseignant décide de l'acceptation du candidat.

Dans le cas où la pratique est bonne mais que les connaissances en MTC sont un peu fragiles, une remise à niveau en MTC peut être demandée au candidat. Inversement, un candidat qui aurait de très bonnes connaissances en MTC mais dont la pratique serait insuffisante, devra suivre une remise à niveau pratique.

Tarif : 160 € par chèque à l'ordre de « UFPST »

Cette somme est non remboursable en cas d'échec lors de l'entretien.

En cas de réussite, l'adhésion en tant que praticien est offerte la première année et permet l'inscription sur l'annuaire des praticiens de l'UFPST.



FICHE D'INSCRIPTION PRATICIEN EXTERIEUR

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél :

Mail :

N° de SIRET :

Site internet :

Ecole(s) de Shiatsu fréquentées/Ville :

-
-
-

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