

## Feuille de renseignements pour l'adhésion

1<sup>ère</sup> adhésion: remplir les pages 1 et 2

Renouvellement d'adhésion : remplir vos prénom, nom et mentionner uniquement les modifications

N° adhérent

Merci de renseigner tous les champs lisiblement et en capitales. Signer et dater cette feuille.

### COORDONNEES PERSONNELLES DE CONTACT AVEC LE SPS

Mme	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NOM :	PRENOM
Nom de jeune fille		Date de naissance		Lieu de naissance	
Adresse			Code postal	Commune	
Pays		Tel		E-mail	

### COORDONNEES PUBLIQUES SUR L'ANNUAIRE DU SPS

Merci de cocher cette case si vous souhaitez figurer sur le carnet d'adresse du site du SPS.

Seuls peuvent être présents dans l'annuaire :

Le Spécialiste en Shiatsu et/ou La pratique sur chaise (attestation). et/ou L'animateur de Do-In (attestation)

L'adhérent recevra un identifiant et un mot de passe et devra obligatoirement remplir son profil sur le site pour paraître dans l'annuaire

Appellation Lieu 1	Appellation Lieu 2
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse
Code Postal	Code Postal
Commune	Commune
Pays	Pays
Tel/Mobile	Tel/Mobile
@ Mail	@ Mail
Site web :	Site web :

### SITUATION JURIDIQUE

#### Situation juridique 1

Profession libérale	<input type="checkbox"/>	Entreprise individuelle	<input type="checkbox"/>	Cadre associatif	<input type="checkbox"/>	Salarié (e)	<input type="checkbox"/>
Société	<input type="checkbox"/>	Auto-entrepreneur	<input type="checkbox"/>	Portage salarial	<input type="checkbox"/>	Autre	
Nom de la structure		Code APE		SIRET		Année de création	

Profession libérale	<input type="checkbox"/>	Entreprise individuelle	<input type="checkbox"/>	Cadre associatif	<input type="checkbox"/>	Salarié (e)	<input type="checkbox"/>
Société	<input type="checkbox"/>	Auto-entrepreneur	<input type="checkbox"/>	Portage salarial	<input type="checkbox"/>	Autre	
Nom de la structure		Code APE		SIRET		Année de création	

## Votre cursus

### Spécialiste en Shiatsu

Date du titre :	
Nom de votre centre de formation d'origine :	
Nom du responsable de formation :	

### Praticien en Shiatsu (si vous n'êtes pas spécialiste)

Provenance :  Fédération  Ecole  Association  Autre

Date de l'attestation ou du certificat:	
Nom de votre centre de formation d'origine :	
Nom du responsable de formation :	

### Pratique sur chaise

Provenance :  centre de formation SPS  Fédération  Ecole  Association  Autre \_\_\_\_\_

Date de l'attestation ou du certificat:	
Nom de votre centre de formation d'origine :	
Nom du responsable de formation :	

### Animateur de Do-In

Provenance :  centre de formation SPS  Fédération  Ecole  Association  Autre \_\_\_\_\_

Date de l'attestation ou du certificat:	
Nom de votre centre de formation d'origine :	
Nom du responsable de formation :	

### Je joins à mon envoi les documents suivants

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Titre ou certificat et/ou attestations <u>signés</u>          | <input type="checkbox"/> L'extrait de casier judiciaire de moins de 3 mois                    |
| <input type="checkbox"/> Le code de déontologie signé                                  | <input type="checkbox"/> Le justificatif d'activité (Insee, Urssaf...)                        |
| <input type="checkbox"/> La charte de l'adhérent signée                                | <input type="checkbox"/> Le justificatif d'assurance Professionnelle sauf si adhésion au pack |
| <input type="checkbox"/> L'attestation de 1er secours de moins de 5 ans ou sa dispense |   |

### Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations ci-dessus et demande mon admission au Syndicat des Professionnels de Shiatsu

Je joins un chèque de.....€ correspondant uniquement à la cotisation de l'année (adhésion simple)

Je joins un chèque de .....€ correspondant à l'adhésion pack (adhésion + RCPro +services informations

Informations et tarifs visibles sur le site à l'adresse suivante : <https://www.syndicat-shiatsu.fr/comment-adherer/>

J'envoie le tout à SPS- 37 allée Lucien-Michard-93190 LIVRY-GARGAN

Fait à  
Nom et signature

Le :

Après réception de ces éléments, votre dossier sera examiné par le Conseil Syndical, seul habilité à décider de votre entrée au SPS.