



## Feuille de renseignements pour l'adhésion

**1 ère 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

<b>Mme</b>	<b>M<input type="checkbox"/></b>	<input type="checkbox"/>	<b>NOM :</b>	<b>PRENOM</b>
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 :

**Tous changement dans les coordonnées (privées ou de travail) devra obligatoirement être signalé par mail à : [adhésion@syndicat-shiatsu.fr](mailto:adhésion@syndicat-shiatsu.fr)**

### 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
<b>Nom de la structure</b>	<b>Code APE</b>	<b>SIRET</b>	<b>Année de création</b>

#### Situation juridique 2

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
<b>Nom de la structure</b>	<b>Code APE</b>	<b>SIRET</b>	<b>Année de création</b>

## 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

- Titre ou certificat et/ou attestations signés
- Le code de déontologie signé
- La charte de l'adhérent signée
- L'attestation de 1er secours de moins de 5 ans

- L'extrait de casier judiciaire de moins de 3 mois
- Le justificatif d'activité (Insee, Urssaf...)
- Le justificatif d'assurance Professionnelle sauf si adhésion au pack

### 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.