



CENTRE IMHOTEP - Module de perfectionnement ANNEE 2026

LE SHIATSU THERAPEUTIQUE Une approche traditionnelle par le toucher

Objectifs	Réaliser un shiatsu traditionnel complet de confort (Shiatsu R.Tokoda) d'une durée d'une heure ainsi que deux shiatsu complémentaires (visage et ventre) Développer la qualité du toucher, de la posture, et de l'écoute dans le cadre de sa pratique
Public	Praticiens acupuncture, médecine chinoise, énergétique traditionnelle chinoise.
Pré-Requis	Etre praticien ou praticiennes <u>en activité</u> avec des bases en acupuncture ou médecine traditionnelle chinoise.
Durée	6 jours soit 48 heures (3 modules de 2 jours)
Date	11 -12 avril 2026 30 -31 mai 2026 3 - 4 septembre 2026
Modalité d'accès	En s'inscrivant auprès de l'école en envoyant le bulletin et le règlement au complet
Délai d'accessibilité	Jusqu'à atteinte du nombre maximal d'inscription, sous réserve d'un nombre minimum de 10 participants
Lieu	Le Saint Jacques – 38 avenue Georges Pompidou – 24000 - PERIGUEUX
Coût	990 € les 3 modules (Tarifs hors frais d'hébergement et restauration)
Nb participants	Jusqu'à 25 participants



PROGRAMME DE LA FORMATION

MODULE 1 :

Acquérir les compétences nécessaires à la pratique du shiatsu complet phase 1
Dos, omoplates, bassin, jambes et pieds.

SAMEDI MATIN : APPROCHE THEORIQUE AUTOUR DU SHIATSU

- Histoire du shiatsu
- Principes et bienfaits
- Contre-indications à la pratique
- Le shiatsu complet et l'approche de Tokuda Sensi
- Exigence et tradition
 - pratique au sol / sur table
 - le toucher
 - la posture physique et mentale
 - l'écoute
 - les déplacements
 - le silence
- Les structures touchées par le shiatsu
 - les fascias
 - les méridiens
- Les vides et les pleins (Kyo et Jitsu)
- Approche par le toucher
- Observer en conscience
- Questions diverses

SAMEDI APRES MIDI : ETUDE ET PRATIQUE DU SHIATSU DU DOS ET DES OMOPLATES

- Se préparer avant une séance de shiatsu
- Observer en pleine conscience pour intégrer la pratique
- Etude et pratique du shiatsu du dos
- Etude et pratique du shiatsu des omoplates

DIMANCHE MATIN : ETUDE ET PRATIQUE DU SHIATSU DU BASSIN ET DES JAMBES

- – Réveil énergétique
- Pratique complète shiatsu dos et omoplates
- Pratique autour de la respiration (abdominale, cohérence cardiaque ...)
- Etude et pratique du shiatsu du bassin et jambes

DIMANCHE APRES MIDI :

- Le calme mentale : approches et techniques méditatives
- Etude et pratique du shiatsu des jambes et pieds
- Pratique du shiatsu complet phase 1
- Bilan et perspectives



MODULE 2 :

ACQUERIR LES COMPETENCES NECESSAIRES A LA PRATIQUE DU SHIATSU COMPLET PHASE 2 : Tête, cou, bras, dos, cuisses, jambes et pieds.

SAMEDI MATIN : TRAVAIL SUR LA QUALITE DE LA PRESSION ET RETOUR SUR LA PRATIQUE DU SHIATSU PHASE 1

- Développer son toucher et la qualité de la prise d'informations par les mains
- Retour et pratique du shiatsu phase 1
- L'éveil aux sens

SAMEDI APRES MIDI : ETUDE ET PRATIQUE DU SHIATSU DE LA TETE, COU, BRAS ET DOS

- Pratique de ressenti corporel
- Etude et pratique du shiatsu de la tête, cou et du bras
- Etude et pratique du shiatsu du dos

DIMANCHE MATIN

- Le mouvement c'est la vie : exigences posturales et exercices de mobilité douce
- Etude et pratique du shiatsu des cuisses, jambes et pieds

DIMANCHE APRES MIDI : PRATIQUE DU SHIATSU COMPLET

- Pratique du protocole du shiatsu complet
- Bilan et perspectives

MODULE 3 :

ACQUERIR LES COMPETENCES NECESSAIRES A LA PRATIQUE DU SHIATSU COMPLET ET DES SHIATSU COMPLEMENTAIRES : Shiatsu de la tête, du visage, et du ventre.

SAMEDI MATIN : RETOUR SUR LA PRATIQUE DU SHIATSU COMPLET

- Retour d'expériences
- Préparation à la pratique
- Pratique et perfectionnement du shiatsu complet

SAMEDI APRES MIDI : ETUDE ET PRATIQUE DU SHIATSU DE LA TETE ET DU VISAGE

- Développer son ressenti et la prise d'information avec les mains
- Étude et pratique du shiatsu de la tête et du visage
- Écouter, communiquer en silence dans votre pratique

DIMANCHE MATIN : ETUDE ET PRATIQUE DU SHIATSU DU VENTRE

- Lecture du ventre
- Etude et pratique du shiatsu du ventre



DIMANCHE APRES MIDI : PRATIQUES DES SHIATSU COMPLEMENTAIRES

- Pratique des différents shiatsu : complet et complémentaires
- Bilan et perspectives

Méthode pédagogique

En présentiel.

Cours pratique et théorique. Exercices pratiques tout au long de la formation.

Moyens pédagogiques

Présentation Power Point, fichier résumant les grands points de la formation envoyé une semaine avant la formation.

Ecran de projection avec vidéoprojecteur. Paper board. Tapis pour massage.

Formateur

Formateur certifié du Centre Imhotep et praticien en acupuncture traditionnelle

Modalités d'évaluation

Avant la formation : vérification des prérequis et des formations acquis par les étudiants

Après la formation : QCM à remplir

Accessibilité aux personnes en situation d'handicap

N'hésitez pas à nous contacter. Nous analyserons avec vous la meilleure formule de formation adaptée à votre situation. Retrouvez plus d'informations sur l'accès à la formation pour les personnes en situation d'handicap sur le site de l'AGEFIPH

Contacts

Pour toute information :

Emmanuelle MOYAL : 06 17 04 07 00

Adresse mail : info@centre-imhotep.com



Bulletin d'inscription

SHIATSU THERAPEUTIQUE

Une approche traditionnelle par le toucher

Nom : Prénom :

Profession :

Adresse :

.....

Tél : Email :

☐ Je m'inscris à la formation Shiatsu thérapeutique – Une approche traditionnelle par le toucher

Montant du stage :

- 990 € TTC les 3 modules de 2 jours

Modalités de règlement :

- ☐ Soit par chèque
- ☐ Soit par virement

Afin que l'inscription soit validée, il est demandé le versement d'un acompte de 30% du montant de la formation soit 297 € au moment de l'inscription. Le solde de la formation sera encaissé le dernier jour de la formation.

Les 2 chèques à l'ordre du Centre Imhotep sont à envoyer à l'adresse suivante : Centre Imhotep – 25 rue du Maréchal Foch – 78000 – Versailles. (Le chèque d'acompte est encaissé dès réception, le deuxième le premier jour de la formation).

Date :

« Lu et approuvé »

Nom, prénom et signature



Module de perfectionnement du Centre Imhotep – Année 2026

Formation Shiatsu thérapeutique

Une approche traditionnelle par le toucher

CONTRAT DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Le présent contrat est conclu en application des dispositions des articles L. 6353-3 à L. 6353-7 du Code du travail, entre les soussignés :

Entre l'organisme de formation : Centre Imhotep, représenté par Jean Motte en qualité de gérant,
Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 1178 8113378 auprès de la préfecture de la région Ile de France, n° de SIRET 45115642600038

Siège social : 25 rue du Maréchal Foch - 78000 VERSAILLES

06 17 04 07 00 – info@centre-imhotep.com

Et

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Tél : _____

@Mail : _____

Ci-après désigné « le stagiaire »

1. OBJET

Le Centre Imhotep s'engage à organiser l'action de formation suivante « Shiatsu thérapeutique- Une approche traditionnelle par le toucher au bénéfice de

M_____

2. ADMISSION

La formation s'adresse aux praticiens en acupuncture traditionnelle, médecine chinoise, ou aux étudiants ayant au minimum suivi une année d'études en acupuncture ou médecine traditionnelle chinoise.

3. OBJET ET MODALITE DE L'ACTION DE FORMATION

Le Centre Imhotep s'engage à organiser l'action de formation suivante « Les troubles émotionnels en acupuncture traditionnelle ».

❖ Nature de l'action de formation :

Acquisition et perfectionnement des connaissances

Cette formation vous permettra d'acquérir les bases nécessaires pour la pratique du shiatsu dans un état de détente et de bien être suite aux protocoles et exercices reçus.

Centre Imhotep

06-17-04-07-00 – info@centre-imhotep.com – <https://www.centre-imhotep.com/>

Siège social : 25 rue du Maréchal Foch, 78000 VERSAILLES

S.A.R.L au capital de 3.000 euros. Siret 45115642600038 - APE : 8559 A

Mise à jour septembre 2025

NDA : 1178 8113378



A l'issue de cette formation, vous serez en capacité de réaliser un shiatsu traditionnel complet de confort (Shiatsu R.Tokoda) d'une durée d'une heure ainsi que deux shiatsu complémentaires (visage et ventre).

Programme détaillé en annexe.

- ❖ Durée de la formation : 6 jours soit 48 heures (3 modules de 2 jours)
- ❖ Modalité de déroulement : en présentiel

4. PREREQUIS NECESSAIRE POUR SUIVRE LA FORMATION

- ❖ Etre praticien de santé ou praticien ou étudiant en énergétique traditionnelle chinoise ou
Etre étudiant ou praticien en acupuncture

5. ORGANISATION DE L'ACTION DE FORMATION

- ❖ La formation a lieu à : Le Saint Jacques – 38 avenue Georges Pompidou – 24000 PERIGUEUX
- ❖ Dates de la formation :
 - 11 - 12 avril 2026
 - 30 – 31 mai 2026
 - 3 – 4 septembre 2026
- ❖ Horaires de la formation : 9H/12H30 – 14H/18H
- ❖ Moyens pédagogiques et techniques : Cours pratique et théorique. Exercices pratiques tout au long de la formation.
- ❖ Moyens permettant d'évaluer la formation :
 - Recueil des profils, attentes et besoins du stagiaire avant le début de la formation
 - Un test d'évaluation des connaissances sous forme de QCM sera effectué après chaque module
 - Questionnaire d'évaluation et de satisfaction en fin de formation
- ❖ Sanction de la formation :

Une attestation mentionnant les objectifs, la nature et la durée de l'action et les résultats de l'évaluation des acquis de la formation sera remise au stagiaire à l'issue de la formation.

- ❖ Moyens permettant de suivre l'exécution de la formation :
 - une feuille de présence sera signée chaque jour par le stagiaire afin de justifier de son assiduité
 - un certificat de suivi de formation sera délivrée en fin de formation

6. PRIX ET MODALITES DE REGLEMENT

- ❖ Le prix de l'action de formation s'élève à :
 - 990 € TTC pour les 3 modulesLes montants de la formation sont hors frais d'hébergement et de restauration qui sont à la charge du stagiaire
- ❖ Le stagiaire peut choisir entre ces différentes modalités de paiement :

☐

Soit en 2 fois par chèque

Un chèque d'acompte de 297 € encaissé dès réception et un chèque de 693€ encaissé à la fin de la formation.

☐

Soit en 2 fois par virement

Un virement d'un acompte de 297 € dès l'inscription et un virement du solde de 693€ à la fin de la formation.



Les chèques sont à envoyer à Centre Imhotep – 25 rue du Maréchal Foch -78000 VERSAILLES accompagnés du dossier d'inscription.

7. DELAI DE RETRACTATION ET ANNULATION

À compter de la date de signature du présent contrat, le stagiaire dispose d'un délai de quatorze jours pour se rétracter. Le stagiaire souhaitant se rétracter en informe l'organisme de formation par lettre recommandée avec accusé de réception. Dans ce cas, le règlement est intégralement restitué au stagiaire.

En cas de désistement de la part d'un stagiaire moins d'un mois avant la date du début de la formation, le Centre Imhotep n'est tenu à aucun remboursement.

En cas d'abandon de la part d'un stagiaire au cours de la formation, quel qu'en soit le motif, le Centre Imhotep ne procède à aucun remboursement.

* exception : s'il est avéré, sur la base d'un certificat médical, que la situation de santé d'un stagiaire ne lui permet pas de poursuivre sa formation, un remboursement du solde de sa formation est possible.

8. ANNULATION DU FAIT DU CENTRE IMHOTEP

En cas d'annulation de la formation initialement prévue, les stagiaires seront intégralement remboursés.

9. CAS DE DIFFEREND

Toute demande ou réclamation relative au Contrat devra être formulée par voie postale à Centre Imhotep – 25 rue du Maréchal Foch 78 000 Versailles ou par email à info@centre-imhotep.com à l'attention du directeur Jean Motte. Le Centre Imhotep s'efforcera à y répondre dans les 48 heures suivant la réception de la demande.

Si la réponse s'avère insatisfaisante aux yeux du stagiaire, celui-ci aura la possibilité de saisir le médiateur de la consommation dont les coordonnées sont les suivantes :

Sas Médiation Solution
222 chemin de la bergerie
01800 Saint Jean de Niost
Tel. 04 82 53 93 06

– Soit par mail à : contact@sasmediationsolution-conso.fr

– Soit en remplissant le formulaire en ligne intitulé « Saisir le médiateur » sur le site :

<https://www.sasmediationsolution-conso.fr>

Le présent contrat prend effet à compter de sa signature par le stagiaire.

Fait en double exemplaire, à Versailles

Date :

Mention « Lu et approuvé », nom, signature



**FICHE D'INFORMATIONS CONCERNANT LE STAGIAIRE
(QUESTIONNAIRE DE POSITIONNEMENT)**

J'ai des connaissances en acupuncture traditionnelle ou en médecine chinoise	OUI ☐	NON ☐
Je suis en mesure de poser un bilan énergétique selon les 4 temps de l'examen traditionnel	OUI ☐	NON ☐
Je suis praticien(ne) en acupuncture ou médecine traditionnelle chinoise	Depuis combien de temps ? -----	Dans quel cadre ? (cocher la case) ☐ Indépendant ☐ Salarié ☐ Autres : _____
Autre formation		
Je suis étudiant(e) en acupuncture ou médecine traditionnelle chinoise	Nom de l'école	Niveau d'études
Qu'attendez- vous de cette formation ?		
Comment avez-vous entendu parler de cette formation ?		
Etes-vous en situation de handicap ?	OUI ☐	NON ☐
Quels sont vos besoins de compensation lié au handicap ?		