

23 septembre 2024 au 17 janvier 2025
(CN2)

CURSUS INTENSIF 5 JOURS / SEMAINE

Durée : 200 heures effectives de formation sur 25 jours

Modalité et lieu : En visioconférence synchrone ZOOM

Ces dates sont indicatives et sont susceptibles d'être modifiées

Septembre 2024 : 23-24-25-26-27

Octobre 2024 : 14-15-16-17-18

Novembre 2024 : 18-19-20-21-22

Décembre 2024 : 16-17-18-19-20

Janvier 2025 : 13-14-15-16-17

Jours de cours : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Horaires : 9h–13h et 14h–18h (8 h/jour)

CONTACT : Anabel Kieffer - 06 13 71 79 87 – info@cenatho.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION CONSEILLER EN NUTRITION en visioconférence synchrone Zoom

Du 23 septembre 2024 au 17 janvier 2025 (CN2)

CONTACT : Anabel Kieffer - 06 13 71 79 87

ATTENTION – SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT TRAITES

EXEMPLAIRE A RETOURNER par mail à admission@cenatho.fr

complété et accompagné des pièces suivantes :

- Curriculum Vitae à jour
- Lettre de motivation précisant le projet professionnel
- Copie d'une pièce d'identité (CNI, passeport, titre de séjour en cours de validité)
- Attestation de droits à l'assurance maladie
- Copie du Baccalauréat et des diplômes
- 1 photo d'identité numérique
- RIB

Pré-Requis :

- Avoir 20 ans révolus le 1^{er} jour de la formation
- Avoir le niveau BEP-CAP ou supérieur

FICHE D'IDENTITE

Mme M. NOM : Prénom :
Nom de jeune fille : Profession :
Adresse ligne 1 : Code postal :
Adresse ligne 2 : Ville :
E-mail : Téléphone :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Niveau d'étude : Commentaire :

CONDITIONS DE REGLEMENT

Tarif de référence : 2 400 € / Tarif préférentiel* : 1 975€

**le tarif préférentiel s'applique uniquement pour les auto-financements (le stagiaire paie sa formation)*

Tarif préférentiel :

Acompte : 30% à l'issue du délai de rétractation

Option 1	Option 2
<input type="checkbox"/> j'envoie un chèque de 592 € à CENATHO : 221 rue La Fayette – 75010 Paris, à l'issue du délai légal de rétractation (14 jours après réception par le CENATHO de mon contrat signé)	<input type="checkbox"/> je règlerai l'acompte de 592 € par virement à l'issue du délai légal de rétractation (14 jours après réception par le CENATHO de mon contrat signé)

IBAN CENATHO : FR76 1820 6002 2225 3908 0700 143 BIC : AGRIFRPP882

Solde :

Option 1	Option 2
<input type="checkbox"/> je choisis le règlement du solde en 2 prélèvements de 691,50 € chacun (les 16/10/2024 et 16/12/2024)	<input type="checkbox"/> je choisis le règlement du solde en 4 prélèvements mensuels de 345,75 € chacun (prélèvement au 16 du mois, de octobre 2024 à janvier 2025 inclus)



DEMANDE D'INSCRIPTION CONSEILLER EN NUTRITION

en visioconférence synchrone Zoom

Du 23 septembre 2024 au 17 janvier 2025 (CN2)

CONTACT : Anabel Kieffer - 06 13 71 79 87

Tarif de référence :

Je vais faire une demande de prise en charge totale ou partielle de la formation.

Auprès de : →

J'envoie un chèque de 150€ pour frais de constitution du dossier à **CENATHO** : 221 rue La Fayette – 75010 Paris avec la page du bulletin d'inscription. Le chèque sera restitué en cas d'inscription définitive.

Je ne dispose pas encore des informations.

Raison Sociale :

SIRET :

Adresse administrative :

CP :

Ville :

Contacts de la personne en charge de mon dossier de prise en charge :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE CENATHO ?

en cherchant sur Google

via le site Internet de l'AFNAT

autre recherche Internet :

sur un salon : le.squel.s ?

par le bouche à oreille

par les livres, articles, conférences de Daniel KIEFFER

autre :

QU'EST-CE QUI VOUS A CONVAINCU DE VOUS INSCRIRE AU CENATHO ?

les livres, articles, conférences de Daniel KIEFFER

le site Internet du CENATHO

la newsletter du CENATHO

une soirée d'info du CENATHO

la rencontre avec les anciens sur le stand du CENATHO lors d'un salon

la rencontre avec les anciens du CENATHO dans un autre cadre

autre :

AVEZ-VOUS DES COMMENTAIRES A NOUS FAIRE ?

.....
.....