CALENDRIER FORMATION NATUROPATHIE

28 octobre 2024 au 18 février 2026
(semaine 82)

CURSUS INTENSIF 3 JOURS / SEMAINE

1 200 heures effectives de formation : 120 jours en présentiel et 30j en visioconférence synchrone via Zoom
Lieu : au CENATHO 221 rue La Fayette 75010 Paris

Ces dates sont indicatives et sont susceptibles d'être modifiées

Octobre 2024 : 28-29-30

Novembre 2024 : 4-5-6-12-13-18-19-20-25-26-27

Décembre 2024 : 2-3-4-9-10-11-16-17-18

Janvier 2025 : 6-7-8-13-14-15-20-21-22-27-28-29

Février 2025 : 3-4-5-10-11-12

Mars 2025 : 3-4-5-10-11-12-17-18-19

Séjour d'immersion : du 25 au 28 mars 2025

Avril 2025 : 7-8-28-29-30

Mai 2025 : 5-6-7-12-13-14-19-20-21-26-27-28

Juin 2025 : 2-3-4-10-11-16-17-18-23-24-25-30

Juillet 2025 : 1-2-7-8-9

Septembre 2025 : 1-2-3-8-9-10-15-16-17-22-23-24-29-30

Octobre 2025 : 1-6-7-8-13-14-15

Novembre 2025 : 3-4-5-10-11-12-17-18-19-24-25-26

Décembre 2025 : 1-2-3-8-9-10-15-16-17

Janvier 2026 : 5-6-7-12-13-14-19-20-21-26-27-28

Février 2026 : 2-3-4-9-10-16-17-18

Jours de cours : lundi – mardi – mercredi

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

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

DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATION NATUROPATHIE à PARIS

Du 28 octobre 2024 au 18 février 2026 (S82)

120j en présentiel + 30j en visioconférence synchrone

CONTACT : Anabel Kieffer - 06 13 71 79 87

ATTENTION – SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT TRAITES

EXEMPLAIRE A RENVOYER 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
- Attestation de consultation d'un naturopathe
- 1 photo d'identité numérique
- RIB

Pré-Requis :

- Avoir 23 ans révolus le 1er jour de la formation
- Être titulaire du baccalauréat

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 : _____ Métier de santé : _____ _____

TARIFS et CONDITIONS DE REGLEMENT

Tarif de référence : 14 600 € / Tarif préférentiel* : 11 850 €

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

Tarif préférentiel - Conditions de règlement :

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

Option 1	Option 2
☐ **j'envoie un chèque de 3 540 €** 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)	☐ **je règlerai l'acompte de 3 540 € 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
☐ je choisis le règlement du solde en **4 prélèvements de 2 077,50 €** chacun (les 13/01/2025 - 13/04/2025 - 13/07/2025 et 13/10/2025)	☐ je choisis le règlement du solde en **15 prélèvements mensuels de 554 €** chacun (prélèvement au 13 du mois, de novembre 2024 à janvier 2026 inclus)

Toutes les mentions sont obligatoires pour traiter votre demande d'inscription. Vous bénéficiez des droits d'accès, rectification, effacement, opposition, limitation du traitement, portabilité. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter rgpd@cenatho.fr
En cas de difficulté, vous pouvez vous adresser à la CNIL.

DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATION NATUROPATHIE à PARIS

Du 28 octobre 2024 au 18 février 2026 (S82)

120j en présentiel + 30j en visioconférence synchrone

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 :

NB : un devis ne pourra être établi qu'après réception et validation du dossier d'inscription complet par le CENATHO ainsi que réception des informations nécessaires à celui-ci.

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 ?

Toutes les mentions sont obligatoires pour traiter votre demande d'inscription. Vous bénéficiez des droits d'accès, rectification, effacement, opposition, limitation du traitement, portabilité. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter rgpd@cenatho.fr
En cas de difficulté, vous pouvez vous adresser à la CNIL.