

1<sup>er</sup> mars 2025 au 17 juin 2025  
(RX1)

---

## CURSUS INTENSIF 4 JOURS / SEMAINE

**Durée** : 160 heures effectives de formation sur 20 jours + 10h de stage supervisé

**Modalité et lieu** : 16 jours en présentiel au 221 rue La Fayette 75010 PARIS  
4 jours en visioconférence avec formateur synchrone

*Ces dates sont indicatives et sont susceptibles d'être modifiées*

**Mars 2025** : 1-2-3-4-29-30-31 - *Présentiel*

**Avril 2025** : 1 - *Présentiel*

**Mai 2025** : 3-4-17-18 - *Visioconférence*  
24-25-26-27 - *Présentiel*

**Juin 2025** : 14-15-16-17 - *Présentiel*

Jours de cours : Samedi Dimanche Lundi Mardi

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

**CONTACT** : Anabel Kieffer - 06 13 71 79 87 – [info@cenatho.fr](mailto:info@cenatho.fr)

# DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATION RELAXOLOGUE à PARIS

Du 1<sup>er</sup> mars 2025 au 17 juin 2025 - RX1

CONTACT : Anabel Kieffer - 06 13 71 79 87

**ATTENTION – SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT TRAITES**

**EXEMPLAIRE A RETOURNER par mail à [admission@cenatho.fr](mailto: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 de diplôme BEP-CAP ou supérieur
- 1 photo d'identité numérique
- RIB

### Pré-Requis :

- Avoir 20 ans révolus le 1<sup>er</sup> 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 : 1 980 € / Tarif préférentiel\* : 1 650 €**

*\*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 495 € 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 réglerai l'acompte de 495 € 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 1 155 €:**


Règlement du solde en **3 prélèvements de 385 €** chacun (les 10/04/2025 – 10/05/2025 – 10/06/2025)

# DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATION RELAXOLOGUE à PARIS

Du 1er mars 2025 au 17 juin 2025 - RX1  
**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 ?

.....  
.....