

1^{er} 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

DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATION RELAXOLOGUE à PARIS

Du 1^{er} 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

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^{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 : 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 ?

.....
.....