

## CURSUS SEMAINE SEMI INTENSIF 2 JOURS / SEMAINE

1200 heures effectives de formation sur 150 jours :

50j en présentiel obligatoire à Paris + 30j en visioconférence synchrone + 70j en mixte au choix en visio ou en présentiel

Lieu du présentiel : au CENATHO 221 rue La Fayette 75010 Paris

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

### En bleu : jours en présentiel obligatoire

**Mai 2025** : 5-6-12-13-19-20-26-27

**Juin 2025** : 2-3-10-11-16-17-23-24-30

**Juillet 2025** : 1-7-8

(Dates des cours en présentiel à partir de septembre restant à fixer)

**Septembre 2025** : 1-2-8-9-15-16-22-23-29-30

**Octobre 2025** : 13-14

**Novembre 2025** : 3-4-10-11-17-18-24-25

**Décembre 2025** : 1-2-8-9-15-16

**Janvier 2026** : 5-6-12-13-19-20-26-27

**Février 2026** : 2-3-9-10-16-17

**Mars 2026** : 9-10-16-17-23-24-30-31

**Séjour d'immersion** : du 10 au 13 avril 2026

**Mai 2026** : 4-5-11-12-18-19-25-26

**Juin 2026** : 1-2-8-9-15-16-22-23-29-30

**Juillet 2026** : 6-7

**Septembre 2026** : 7-8-14-15-21-22-28-29

**Octobre 2026** : 5-6-12-13-14

**Novembre 2026** : 2-3-9-10-16-17-23-24-30

**Décembre 2026** : 1-7-8-14-15

**Janvier 2027** : 4-5-11-12-18-19-25-26

**Février 2027** : 1-2-22-23

**Mars 2027** : 1-2-8-9-15-16-22-23

**Avril 2027** : 19-20-26-27

**Mai 2027** : 3-4-10-11-17-18-19

Jours de cours : 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 NATUROPATHIE

à PARIS Du 05 mai 2025 au 19 mai 2027 (S86)

120j en présentiel\* + 30j en visioconférence synchrone

\* avec possibilité de suivre les cours théoriques en visioconférence

CONTACT : Anabel Kieffer - 06 13 71 79 87

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

**EXEMPLAIRE A RENOYER par mail à [admission@cenatho.fr](mailto:admission@cenatho.fr)**

complété et accompagné des pièces suivantes :

- Copie d'une pièce d'identité (CNI, passeport, titre de séjour en cours de validité)
- Copie d'un diplôme (Bac ou supérieur)
- 1 photo d'identité numérique
- Attestation de droits à l'assurance maladie ou de mutuelle
- RIB

## Pré-Requis :

- Avoir 23 ans révolus le 1<sup>er</sup> 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
<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> je réglerai 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 :

**En 20 prélèvements mensuels de 415,50 € chacun** (au 09 du mois, de juillet 2025 à février 2027 inclus)

# DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATION NATUROPATHIE

**à PARIS** Du 05 mai 2025 au 19 mai 2027 (S86)


**120j en présentiel\* + 30j en visioconférence synchrone**

\* avec possibilité de suivre les cours théoriques en visioconférence

**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 ?

.....

.....