

1200 heures effectives de formation sur 150 jours :

46j en présentiel obligatoire à Paris + 30j en visioconférence synchrone + 74j 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 – Prochaines dates communiquées avant l'été 2026

2026

Janvier 2026 : 17-18-31

Février 2026 : 1-14-15

Mars 2026 : 7-8-**21-22**

Avril 2026 : 4-5-18-19

Mai 2026 : **16-17**-30-31

Juin 2026 : 13-14-**27-28**

Juillet 2026 : 11-12

Septembre 2026 : 12-13-26-27

Octobre 2026 : 10-11

Novembre 2026 : 14-15-28-29

Décembre 2026 : 12-13

2027

Janvier 2027 : 16-17

Février 2027 : 6-7-27-28

Mars 2027 : 27-28

Avril 2027 : 17-18

Mai 2027 : 22-23

Juin 2027 : 5-6-19-20

Juillet 2027 : 3-4

Septembre 2027 : 11-12-25-26

Octobre 2027 : 9-10

Novembre 2027 : 13-14-27-28

Décembre 2027 : 11-12

Séjour d'immersion : du 12 au 15 mars 2027

2028

Janvier 2028 : 8-9-22-23

Février 2028 : 12-13-26-27

Mars 2028 : 11-12-25-26

Avril 2028 : 8-9-29-30

Mai 2028 : 20-21

Juin 2028 : 10-11-24-25

Juillet 2028 : 8-9

Septembre 2028 : 9-10-22-23-24

Octobre 2028 : 7-8-21-22

Novembre 2028 : 18-19

Décembre 2028 : 2-3-16-17

2029

Janvier 2029 : 13-14-27-28

Février 2029 : 10-11

Mars 2029 : 10-11-24-25

Avril 2029 : 7-8

Mai 2029 : 5-6-19-20

Juin 2029 : 2-3-16-17-25-30

Juillet 2029 : 1

Septembre 2029 : 8-9-22-23

Octobre 2029 : 6-7-20-21-29

Novembre 2029 : 3-4-17-18-30

Décembre 2029 : 1-2-15-16

Jours de cours : samedi – dimanche / Horaires : 9h–13h et 14h–18h (8 h/jour)

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

DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATION NATUROPATHIE

à PARIS Du 17 janvier 2026 au 16 décembre 2029 (WE43)

30j en visioconférence synchrone + 46j en présentiel + 74j en mixte*

* en présentiel avec possibilité de suivre les cours en visioconférence synchrone

Pour tout renseignement : 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 :

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

Pré-Requis :

- Avoir 23 ans révolus le 1^{er} 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 :

Option 1 : avec acompte	Option 2 : avec acompte réduit
Je réglerai l'acompte de 3 540 € par chèque ou virement à l'issue du délai légal de rétractation (14 jours après réception par le CENATHO de mon contrat signé)	Je réglerai l'acompte de 1 500 € par chèque ou virement à l'issue du délai légal de rétractation (14 jours après réception par le CENATHO de mon contrat signé)
Je réglerai le solde en 40 prélèvements de 207,75 € chacun (prélèvement le 10 du mois, de mai 2026 à août 2029 inclus)	Je réglerai le solde en 45 prélèvements de 230 € chacun (prélèvement le 10 du mois, mars 2026 à novembre 2029 inclus)

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

Acompte par chèque : à l'ordre du CENATHO et à envoyer à CENATHO – Admission - 221 rue La Fayette 75010 Paris

DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATION NATUROPATHIE

à PARIS Du 17 janvier 2026 au 16 décembre 2029 (WE43)

30j en visioconférence synchrone + 46j en présentiel + 74j en mixte*

* en présentiel avec possibilité de suivre les cours en visioconférence synchrone

Pour tout renseignement : 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 ?

.....
.....