

## CURSUS INTENSIF 3 JOURS / SEMAINE

1 200 heures effectives de formation soit 150 jours :

46j en présentiel obligatoire à Toulouse + 30j en visioconférence synchrone + 74j en mixte\*

\* cours en visio avec possibilité de suivre en présentiel au 221 rue La Fayette 75010 PARIS

Lieu des cours en présentiel obligatoire : Centre Eloha 43 Rue Roland Garros, 31200 Toulouse

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

### En bleu : jours en présentiel obligatoire

**Mars** : 9-10-11-16-17-18-23-24-25-30-31

**Avril** : 1-13-14-15

**Mai** : 4-5-6-11-12-13-18-19-20

**Juin** : 1-2-3-8-9-10-22-23-24-29-30

**Juillet** : 1-6-7-8

**Septembre** : 7-8-9-14-15-16-21-22-23-28-29-30

**Séjour d'immersion du 05 au 08 octobre 2026**

**Novembre** : 2-3-4-9-10-16-17-18-23-24-25-30

**Décembre** : 1-2-7-8-9-14-15-16

**Janvier** : 4-5-6-11-12-13-18-19-20-25-26-27

**Février** : 1-2-3-22-23-24

**Mars** : 1-2-3-8-9-10-15-16-17-22-23-24

**Avril** : 19-20-21-26-27-28

**Mai** : 3-4-5-10-11-12-24-25-26-31

**Juin** : 1-2-7-8-9-14-15-16-21-22-23-28-29-30

**Juillet** : 5-6-7

**Septembre** : -6-7-8-13-14-15-20-21-22-27-28-29

Jours de cours : lundi – mardi – mercredi

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

**Pour tout renseignement : 06 13 71 79 87**

# DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATION NATUROPATHIE à TOULOUSE

Du 09 mars 2026 au 29 septembre 2027 (S89)

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

\* en visio avec possibilité de suivre les cours en présentiel au 221 rue La Fayette 75010 PARIS

Pour tout renseignement : 06 13 71 79 87

ATTENTION – SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT TRAITES

EXEMPLAIRE A RENVoyer 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)
- 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<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 : 12 000 € / Tarif préférentiel\* : 10 000 €**

*\*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 3 000 € 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 650 € 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 14 prélèvements de 500 € chacun (prélèvement le 11 du mois, de mai 2026 à juin 2027 inclus)                                             | Je réglerai le solde en 17 prélèvements de 550 € chacun (prélèvement le 11 du mois, d'avril 2026 à août 2027 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 TOULOUSE

Du 09 mars 2026 au 29 septembre 2027 (S89)  
30j en visioconférence synchrone + 46j en présentiel + 74j en mixte\*  
\* en visio avec possibilité de suivre les cours en présentiel au 221 rue La Fayette 75010 PARIS

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 ?

.....  
.....