

## CURSUS SEMAINE INTENSIF 3 JOURS / SEMAINE

1200 heures effectives de formation sur 150 jours :

48j en présentiel obligatoire à Paris + 4j Séjour d'immersion + 50j en visioconférence synchrone + 48j 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

**2026**

**Octobre : 7-8-9-14-15-16-21-22-23**

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

**Décembre : 2-3-4-9-10-11-16-17-18**

**2027**

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

**Février : 3-4-5-10-11-12**

**Mars : 3-4-5--24-25-26-31**

### Séjour d'immersion du 12 au 15 mars 2027

**Avril : 1-2-7-8-9-28-29-30**

**Mai : 12-13-14-19-20-21-26-27-28**

**Juin : 2-3-4-9-10-11-16-17-18-23-24-25-30**

**Juillet : 1-2-8-9-10**

**Septembre : 8-9-10-15-16-17-22-23-24-29-30**

**Octobre : 1-6-7-8-13-14-15**

**Novembre : 3-4-5-10-11-12-17-18-19-24-25-26**

**2028**

**Décembre : 1-2-3-8-9-10-15-16-17**

**Janvier : 5-6-7-12-13-14-19-20-21-26-27-28**

**Février : 2-3-4-9-10-11**

Jours de cours: mercredi – jeudi – vendredi

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

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

# DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATION NATUROPATHIE à PARIS Du 07 octobre 2026 au 11 février 2028 (S90)

50j en visioconférence synchrone + 52j en présentiel + 48j 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](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 (pour le trombinoscope)
- 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 :

| 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 2 100 € 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 15 prélèvements de 554 € chacun (prélèvement le 10 du mois, de novembre 2026 à janvier 2028 inclus)                                     | Je réglerai le solde en 15 prélèvements de 650 € chacun (prélèvement le 10 du mois, de novembre 2026 à janvier 2028 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 07 octobre 2026 au 11 février 2028 (S90)

**50j en visioconférence synchrone + 52j en présentiel + 48j 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 ?

.....

.....