

CURSUS SEMAINE SEMI-INTENSIF 2 JOURS / SEMAINE

400 heures effectives de formation sur 50 jours :
16 jours en présentiel et 34 jours en visioconférence synchrone

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

*Dates en présentiel Avril à Juillet 2026 communiquées très prochainement - à partir de septembre 2026 :
dates communiquées au T2 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

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

Février : 3-4-5-10-11-12

Séjour d'immersion du 12 au 15 mars 2027

Avril : 30 Examen de fin de Niveau 1

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

Niveau 1 à PARIS

Du 07 octobre 2026 au 30 avril 2027

(S90 N1) 50 jours de formation

Pour tout renseignement : 06 13 71 79 87

ATTENTION – SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT TRAITES

EXEMPLAIRE A RENOYER 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)
- Copie d'un diplôme (Bac ou supérieur)
- 1 photo pour le trombinoscope
- Attestation de droits à l'assurance maladie ou de mutuelle
- 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 : 5 400 € / Tarif préférentiel* : 4 500 €

**le tarif préférentiel s'applique uniquement pour les auto-financements (le stagiaire paie sa formation)*

Tarif préférentiel - Conditions de règlement :

J'autofinance ma formation et choisis le tarif préférentiel.



Je réglerai l'acompte de 1 350 € 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 5 prélèvements de 630 € chacun
(prélèvement le 10 du mois, de novembre 2026 à mars 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

Niveau 1 à PARIS


Du 07 octobre 2026 au 30 avril 2027

(S90 N1) 50 jours de formation

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 ?

.....
.....