

## CURSUS SEMAINE SEMI-INTENSIF 2 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\*

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

Lieu des cours en présentiel : 2 rue de la Rigoudière 35510 Cesson-Sevigné

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

**En bleu: jours en présentiel obligatoire**

**En orange : jours en 100% visio** – Prochaines dates communiquées avant l'été 2027.

### 2027

Mai : 10-11-24-25-31

Octobre : 4-5-11-12

Juin : 1-7-8-14-15-21-22-28-29

Novembre : 8-9-15-16-22-23-29-30

Juillet : 5-6-12-13

Décembre : 6-7-13-14

Septembre : 6-7-13-14-20-21-27-28

### 2028

Janvier : 3-4-10-11-17-18-24-25-31

Juin : 12-13-19-20-26-27

Février : 1-28-29

Juillet : 3-4-10-11

Mars : 6-7-13-14-20-21-27-28-29-30\*

Septembre : 4-5-11-12-18-19-25-26

**\*Séjour d'immersion**

Octobre : 2-3-9-10-16-17

**du 27 au 30 mars 2028**

Novembre : 6-7-13-14-20-21-27-28-29

Avril : 3-4-24-25

Décembre : 4-5-11-12-18-19

Mai : 2-9-15-16-22-23-29-30

### 2029

Janvier : 8-9-15-16-22-23-29-30

Avril : 2-3-9-10-16-17

Février : 5-6-12-13

Mai : 7-8-14-15-21-22-28-29-30

Mars : 5-6-12-13-19-20-26-27

Jours de cours : Lundi – mardi

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

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

# DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATION NATUROPATHIE

à **RENNES** du 10 mai 2027 au 30 mai 2029  
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 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)
- 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 : 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
<b>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)</b>	<b>Je réglerai l'acompte de 2 000 € par chèque ou virement à l'issue du délai légal de rétractation (14 jours après réception par le CENATHO de mon contrat signé)</b>
<b>Je réglerai le solde en 20 prélèvements de 350 € chacun (prélèvement le 11 du mois, de juin 2027 à janvier 2029 inclus)</b>	<b>Je réglerai le solde en 20 prélèvements de 400 € chacun (prélèvement le 11 du mois de juin 2027 à janvier 2029 inclus)</b>

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 **RENNES** du 10 mai 2027 au 30 mai 2029


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 ?

.....  
.....