CALENDRIER CONSEILLER EN NUTRITION

17 mars 2027 au 14 octobre 2027
(CN9)

CURSUS INTENSIF 3 JOURS / SEMAINE

Durée : 208 heures effectives de formation sur 26 jours

Modalité et lieu : En visioconférence synchrone

Ces dates sont indicatives et sont susceptibles d'être modifiées

Mars : 17-18-19

Avril : 7-8-9-28-29-30

Mai : 19-20-21

Juin : 9-10-11-29-30

Juillet : 1

Septembre : 8-9-10-29-30

Octobre : 1-13-14

Jours de cours : les mercredi jeudi vendredi

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

Pour tout renseignement : 06 13 71 79 87

DEMANDE D'INSCRIPTION

FORMATION CONSEILLER EN NUTRITION

du 17 mars 2027 au 14 octobre 2027 (Promo CN9)

26 jours en visioconférence synchrone

Renseignements : 06 13 71 79 87 • info@cenatho.fr

DOSSIER À RENVOYER PAR MAIL À admission@cenatho.fr
Seuls les dossiers complets seront traités. Merci de joindre les pièces suivantes :

- Copie d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI, passeport, titre de séjour)
- Copie d'un diplôme (voie les prérequis ci-dessous)
- Photo pour le trombinoscope

PREREQUIS POUR PARTICIPER A LA FORMATION

- Avoir 20 ans révolus le premier jour de la formation
- Avoir le niveau BEP-CAP ou supérieur

☐ J'atteste que je valide les prérequis pour participer à la formation.

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 :

☐ J'atteste que les informations que j'ai fournies sont exactes.

TARIFS et CONDITIONS DE REGLEMENT

Tarif de référence : 2 470 € / Tarif préférentiel* : 2 080 €

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

Partie 1 - TARIF PREFERENTIEL - Conditions de règlement :

☐ **J'autofinance ma formation et choisis le tarif préférentiel.**

Je règlerai l'acompte de 610 € par virement
à l'issue du délai légal de rétractation (10 jours après réception par le CENATHO de mon contrat signé)

Je règlerai le solde en 6 prélèvements de 245,00 € chacun
(le 14 du mois d'avril 2027 à septembre 2027 inclus)

Acompte uniquement par virement bancaire

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

Le relevé d'identité bancaire (RIB) vous sera fourni.

Toutes les mentions sont obligatoires pour traiter votre demande d'inscription. Vous bénéficiez des droits d'accès, rectification, effacement, opposition, limitation du traitement, portabilité. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter rgpd@cenatho.fr
En cas de difficulté, vous pouvez vous adresser à la CNIL.

DEMANDE D'INSCRIPTION

FORMATION CONSEILLER EN NUTRITION

du 17 mars 2027 au 14 octobre 2027 (Promo CN9)

26 jours en visioconférence synchrone

Renseignements : 06 13 71 79 87 • info@cenatho.fr

Partie 2 - TARIF DE RÉFÉRENCE - Demande de prise en charge par un tiers

Souhaitez-vous demander une prise en charge totale ou partielle de la formation ? ☐ Oui ☐ Non

Pour France Travail, n'indiquer que votre identifiant composé de 11 chiffres :

Organisme / raison sociale

SIRET

Contact en charge du dossier

Adresse administrative

Code postal

Ville

E-mail du contact

Téléphone du contact

☐ Je ne dispose pas encore de ces informations ☐ J'autofinance en cas de rejet de la demande de prise en charge.

Un devis ne pourra être émis qu'après réception du dossier complet ainsi que des informations nécessaires.

COMMENT AVEZ-VOUS DECOUVERT LE CENATHO POUR LA PREMIERE FOIS ?

- ☐ Moteur de recherche (Google, Bing ...)
- ☐ Intelligence artificielle (ChatGPT, Gemini, Perplexity ...)
- ☐ Réseaux sociaux (Instagram, Facebook, LinkedIn ...)
- ☐ Recommandations d'un proche, d'un professionnel ou d'un ancien stagiaire.
- ☐ Site d'une fédération ou d'un organisme professionnel (AFNAT, OMNES, WNF ...)
- ☐ Article, podcast, vidéo, livre ou conférence.
- ☐ Je connaissais déjà le CENATHO ou Daniel Kieffer.

QUELS ONT ETE LES PRINCIPAUX CRITERES DE VOTRE CHOIX DU CENATHO ?

- ☐ La réputationet l'ancienneté de l'école.
- ☐ La qualité et la richesse du programme de formation.
- ☐ La place accordée à la pratique et au présentiel.
- ☐ La qualité et l'expertise des formateurs.
- ☐ Les reconnaissances et affiliations professionnelles
- ☐ L'approche holistique et les valeurs du CENATHO
- ☐ Les modalités de formation compatibles avec ma vie personnelle ou professionnelle.
- ☐ La proximité géographique d'un campus.
- ☐ Les recommandations et témoignages d'anciens stagiaires.
- ☐ Le tarif et facilités de paiement.
- ☐ La qualité des échanges avec l'équipe du CENATHO

☐ autre

AVEZ-VOUS DES COMMENTAIRES A NOUS FAIRE ?

Toutes les mentions sont obligatoires pour traiter votre demande d'inscription. Vous bénéficiez des droits d'accès, rectification, effacement, opposition, limitation du traitement, portabilité. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter rgpd@cenatho.fr
En cas de difficulté, vous pouvez vous adresser à la CNIL.