# CALENDRIER FORMATION NATUROPATHIE

10 mai 2027 au 30 mai 2029
(semaine 91 Rennes)

## CURSUS SEMAINE SEMI-INTENSIF 2 JOURS / SEMAINE

1200 heures effectives de formation sur 150 jours :
48j en présentiel obligatoire + 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

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

**Juillet :** 5-6-12-13

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

**Octobre :** 4-5-11-12

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

**Décembre :** 6-7-13-14

### 2028

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

**Février :** 1-28-29

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

***Séjour d'immersion**

**du 27 au 30 mars 2028**

**Avril :** 3-4-24-25

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

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

**Juillet :** 3-4-10-11

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

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

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

**Décembre :** 4-5-11-12-18-19

### 2029

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

**Février :** 5-6-12-13

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

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

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

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 PRATICIEN DE SANTE NATUROPATHE

**à RENNES** • du 10 mai 2027 au 30 mai 2029 (Promo S91)

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

*En visioconférence synchrone avec possibilité de suivre les cours en en présentiel à Paris

**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)
- Attestation de droits à l'assurance maladie ou de mutuelle
- Copie d'un diplôme (baccalauréat ou supérieur)
- Photo pour le trombinoscope

## PRÉREQUIS POUR PARTICIPER À LA FORMATION

- Avoir 23 ans révolus le premier jour de la formation
- Être titulaire du baccalauréat

☐ 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 : 12 000 € / Tarif préférentiel* : 10 000 €**

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

### Partie 1 - TARIF PREFERENTIEL - Conditions de règlement :

☐ **Option 1 — acompte de 3 000 €**

Acompte réglé par virement à l'issue du délai de rétractation de 10 jours après réception du contrat signé par le CENATHO.

**Solde : 20 prélèvements de 350,00 € chacun, le 11 du mois, de juin 2027 à janvier 2029 inclus.**

☐ **Option 2 — acompte réduit de 2 100 €**

Acompte réglé par virement à l'issue du délai de rétractation de 10 jours après réception du contrat signé par le CENATHO.

**Solde : 20 prélèvements de 400,00 € chacun, le 11 du mois, de juin 2027 à janvier 2029 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 PRATICIEN DE SANTE NATUROPATHE

**à RENNES** • du 10 mai 2027 au 30 mai 2029 (Promo S91)

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

*En visioconférence synchrone avec possibilité de suivre les cours en présentiel à Paris

**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.