

Formulaire d'inscription :

SantéNeutre

Etablissement de formation supérieure et continue en naturopathie et MTC
En partenariat :
Collège supérieur de naturopathie du Québec

Nom/prénom : _____ Date de naissance : _____
Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
Etat civile : Marié(e) célibataire :
Numéro du passeport/extrait de naissance : _____ Date d'expiration (cas du passeport) : _____
Pays de résidence : _____
Adresse domicile (ville/commune/code postale) : _____ N° de téléphone : _____
Email : _____

Pour les non diplômé(e)s :
Niveau minimal exigée : Baccalauréat (un certificat de scolarité est exigé)

Pour les niveaux supérieurs :

formation/études effectué :

Études : en cours joindre une attestation ou un certificat de scolarité (en français).
Terminer joindre une photocopie du diplôme (en français) .



Formation Choisi :

Diplôme

Généraliste en naturopathie :



Naturopathie spécialiste en :

--Veuillez choisir la spécialité :

Spécialité : -Réflexologies Nutrition Psychanalyse
BIOENERGIE CHINOISE iridologie Réflexologie Esthétique naturelle

Doctorat en naturopathie :
Il faut avoir terminer la naturopathie Spécialiste et faire une thèses sur le thèmes choisis.
Notez bien le doctorat de naturopathie n'est pas le même que de l'université.



Formules de payement :

Date d'inscription : / / .

<p>Formule n*1:1500€ en trois versements</p> <p align="center"><input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>1^{er} trimestre : _____</p> <p>2eme trimestre : _____</p> <p>3eme trimestre : _____</p>	<p>Formule n*2 :1500€ en une tranche.</p> <p align="center"><input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>Avec un rabais de 15/100 d'ou le prix final est de : 1275 €</p>	<p>Formule n*3 : 150€ chaque mois (10)</p> <p align="center"><input type="checkbox"/></p> <p>1^{er} versement : _____</p> <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										

Condition et réglementation :

Afin d'obtenir son diplôme, l'étudiant devra:

1. Compléter tous les cours de son programme avec un note minimale de 12 sur 20 ou de 60 % pour chacun des cours de son programme d'étude.
2. Obtenir une moyenne générale de 14 sur 20 ou de 70 % pour l'ensemble des cours de son programme d'étude.
3. Avoir payé la totalité de ses frais de scolarité.
4. Validé le stage avec une note de 15 sur 20 .

L'étudiant aura le droit d'avoir les relevés de notes de ses examens de ses modules et le diplôme Canadien.

Dossier a fournir (tous documents doit êtres en français) :

- L'étudiant doit avoir 18 ans ou plus.
- payer le 1^{er} versement selon la formule choisie
- L'étudiant doit démontrer sa vocation pour la promotion de la santé naturelle en joignant une lettre décrivant sa conception de la santé naturelle (lettre de motivation).
- L'étudiant doit compléter le formulaire de demande d'admission.
- L'étudiant doit fournir une photocopie du ou de ses diplôme(s) .
- L'étudiant doit fournir une photocopie (passeport ou extrait de naissance).
- L'étudiant doit fournir deux photographies récentes format passeport et signées de sa main.

Notez bien :

- la durée de la formation varie selon votre disponibilité et selon votre implication. (10 a 20 mois)
- ces documents vont être envoyés au Canada (s'il vous plaît remplir ce formulaire avec authenticité)
- en cas d'abondant AUCUN ROMBOURSEMENT ne doit être réclamé

Notez bien :

- Ce diplôme vous donnera le droit d'exercer autant que naturopathe ou praticien libéral en médecines naturelles.
- Ce diplôme vous donne l'autorité d'ouvrir un cabinet de conseil et de consulting (avec un registre commerce)
- Ce diplôme ne vous donne pas le droit de faire ou prescrire des médicaments/ordonnance/certificat.
- Ce diplôme vous permettra de confectionner vos propres thérapies naturelles.
- Ce diplôme est reconnu par les organisations suivantes : RITMA.ANN.ANAQ .Union européenne, Canada.
- Ce diplôme vous donnera l'opportunité d'exercer ou vous voulez

Je sous signe d'avoir rempli ce formulaire avec authenticité et d'avoir lu et accepté(e) les conditions ci-dessus :

Nom/prénom :

signature :

Je sous signe moi directeur de **SantiNeutre** d'avoir reçu la personne, et de l'expliqué(e) les conditions et réglementations.

TOURABI Diaa Eddine.

Signature :

Je sous signe moi directeur de **CSNQ** (Canada) d'avoir reçu la Documentations personnelle du renommé(e) ci-dessus.

BERGERON Maurice

Signature :