**Promotion 2020/2021**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Adresse |  |
| Date et lieu de naissance |  |
| Tel Personnel |  |
| Mail |  |
| Profession |  |
| Tel Professionnel |  |
| Parcours de formation suivi |  |
| Décrivez votre projet de formation en quelques lignes |  |

**Organisation 1ère Année de Naturopathie**

Après avoir pris connaissance des conditions et organisation de nos formations sur :

<https://www.medecine-integree.com/conditions-generales/>

Différentes formules d’enseignement :

**☐ Formule 150€/**180 CHF :Accès aux cours en ligne et dossiers complémentaires sur clef USB avec possibilité de valider vos connaissances lors de l’examen de fin d’année.

**☐ Formule 400**€/450 CHF :Accès aux cours et dossiers complémentaires sur clef USB avec possibilité de valider vos connaissances lors de l’examen de fin d’année, avec accès aux 6 Webinaires qui se dérouleront de 18h30 à 20h les :

Mardi 8 Septembre 2020

Mardi 6 Octobre 2020

Mardi 10 Novembre 2020

Mardi 5 Janvier 2021

Mardi 9 Février 2021

Mardi 9 Mars 2021

**☐ Formule 50€**/60 CHF :Accès à un webinaire sur un sujet choisi (Formation Continue)

**☐ Formule 900€**/1000 CHF :Séminaire de 5 jours intensifs en gîte

(Hors frais d’hébergement et repas) - Option activée à partir de 8 participants

Les supports de cours sont téléchargeables et consultables sur le site :

[www.medecine-integrée.com](http://www.medecine-integrée.com) Onglet « Cours » / 127 chapitres de :

« Naturopathie Tronc Commun 1ère Année »

Travail Personnel (e-learning) représentant environ 300 heures - Examen écrit et oral

Validation : **Certification de Tronc Commun de Naturopathie 1ère année** (Praticien de santé)

Le tarif appliqué est facturé au prix en vigueur au moment de l’inscription et s’entend hors frais de repas, d’hébergement et de transport. Les modalités de paiement sont les suivantes :

Règlement par chèque à l’ordre de FFMI à adresser à : IMH – 24 Route de Champiot – 63830 DURTOL (France) ou par virement bancaire sur le compte FFMI au Crédit Mutuel domicilié à DIVONNE (01220) – BIC : CMCIFR2A et numéro IBAN : FR 76 1027 8072 3700 0206 5600 212.

Dés réception de votre formulaire d’inscription dûment complété et de votre règlement, nous vous adresserons par voie postale votre Clef USB.

Je soussigné-e, …………………………………………………………….., atteste avoir pris connaissance des conditions générales et m’engage à les respecter.

Date Signature