



FICHE DE CANDIDATURE FORMATION IFNAT

Photo

PRATICIEN(NE) NATUROPATHE

DATE RENTRÉE : *(entourez votre choix)*

FORMULE INTENSIVE

11 Janvier 2027 (100% PRÉSENTIEL sur 13 mois) OU

11 Janvier 2027 (Mixte DISTANCIEL- PRÉSENTIEL sur 13 mois)

Délai d'accès : 09 janvier 2027

CONSEILLER(E) EN HYGIÈNE DE VIE

DATE RENTRÉE : *(entourez votre choix)*

FORMULE INTENSIVE

11 Janvier 2027 (Mixte DISTANCIEL - PRÉSENTIEL sur 4 mois)

Délai d'accès : 09 janvier 2027

MODALITÉS DE FINANCEMENT

Auto-financement

Financement par un organisme tiers. Si oui lequel ?

Option retenue, en cas de refus de la demande de financement :

Report de la formation à l'année suivante

Abandon

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville

Téléphone :

Email :

Date de naissance :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Êtes-vous en situation de handicap ? OUI - NON

Ce questionnaire nous permet d'évaluer votre parcours, vos motivations, votre projet professionnel et d'adapter l'accompagnement pédagogique IFNAT à votre situation.

FORMATIONS ET DIPLOMES

ANNÉE	DIPLÔME	NIVEAU *	ÉTABLISSEMENT

* Merci d'indiquer : niveau Bac, Bac+2 ...

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

ANNÉE	FONCTION	SOCIÉTÉ	COMMENTAIRE (ÉVENTUEL)

Avez-vous déjà suivi une formation dans le domaine du bien-être, du paramédical ou de la santé naturelle ?

☐ Oui

Si oui, laquelle ? _____

☐ Non

VOTRE PROJET & MOTIVATIONS

Pourquoi souhaitez-vous devenir naturopathe/conseiller(ère) en hygiène de vie ?
(Plusieurs choix possibles)

☐ Changer de métier / reconversion professionnelle

☐ Développer des compétences complémentaires à mon métier actuel

☐ Créer mon propre cabinet (cursus naturopathe uniquement)

☐ Travailler dans un centre de bien-être / spa / magasin bio

☐ Pour ma culture personnelle

☐ Autre (préciser) : _____

Quelles sont vos motivations principales pour vous former en naturopathie ?
(Réponse libre, 5 à 10 lignes)

Pourquoi avoir choisi l'IFNAT plutôt qu'une autre école ?
(Réponse libre)

Connaissez-vous déjà les méthodes ou valeurs de la naturopathie traditionnelle ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, lesquelles ? _____

VOTRE ORGANISATION & DISPONIBILITÉ

Avez-vous actuellement une activité professionnelle ?

- ☐ Oui à temps plein
- ☐ Oui à temps partiel
- ☐ Non

Si oui, laquelle ? _____

Avez-vous visité les locaux ou participé à une réunion d'information ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, vos impressions : _____

VOTRE PROJET APRÈS LA FORMATION

Que souhaitez-vous faire une fois certifié-e ?

- ☐ Ouvrir mon cabinet (cursus naturopathe uniquement)
- ☐ Proposer des ateliers / stages
- ☐ Continuer ma formation (spécialisation)
- ☐ Compléter ma pratique actuelle
- ☐ Travailler en structure (spa, centre bien-être, entreprise, etc.)
- ☐ Je ne sais pas encore

Dans quelle région souhaitez-vous exercer ?

ENGAGEMENT & MOTIVATION GÉNÉRALE

Comment évaluez-vous votre niveau de motivation ?

(0 = faible, 10 = extrêmement motivé)

Note : ____ /10

Qu'attendez-vous de l'IFNAT pour réussir votre formation ?

(Réponse libre)

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'IFNAT ? Merci d'entourer la bonne réponse

Internet – Mailing – Salon – Conférence – Autre (précisez svp) :

.....

Merci pour vos réponses

Rappel : Document à renvoyer par courrier à l' IFNAT- 15 rue des Pontots-
64100 BAYONNE

ou par email : contact@ifnat.com

A réception, nous vous contacterons pour un entretien téléphonique ou un rdv physique.

Date :

Signature :