



# COURS DE MÉDECINE NATURELLE

Avec le Dr Alexandre DEL PAPA CATHAGNE

## DEMANDE D'ADMISSION

Merci d'imprimer, de lire et de remplir soigneusement **TOUTES LES PAGES** de ce formulaire.

Titre :  Mademoiselle  Madame  Monsieur

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse email (courriel) : \_\_\_\_\_

Adresse postale complète (en vue des facturations; *ne pas oublier le pays si vous résidez hors de la France Métropolitaine*) :

---

---

---

Comment nous avez-vous connu ?

---

---

---

## LETTRE DE MOTIVATION

Le Cours de Médecine Naturelle a été conçu pour former des praticiens sérieux dotés d'une solide compétence, et s'adresse aux étudiant(e)s engagés et doués de vocation. Si vous souhaitez vous former au Cours de Médecine Naturelle, joignez à cette demande d'admission une lettre qui nous aidera à mieux vous connaître et à comprendre vos motivations.

Dans ce message : présentez-vous, partagez votre parcours (études, écoles fréquentées, grades...), la raison pour laquelle vous avez choisi le domaine de la santé, pourquoi avoir choisi le Cours de Médecine Naturelle en particulier, et ce que vous attendez de ces cours.

Si vous avez des remarques, des demandes particulières à formuler, ou quelque chose à ajouter, sentez-vous libre de nous en faire part dans ce message.



## VOUS SOUHAITEZ ÉTUDIER :

- En tant qu'élève du cursus professionnalisant (cursus pro).
- En tant que particulier.

*Explication : si vous participez en tant que particulier, votre progression sera totalement libre, sans contraintes ni contrôles des connaissances imposés. Néanmoins, le suivi sera moins exigeant, vous n'aurez pas accès au Cycle IV et n'obtiendrez pas de certification en fin d'études, à moins de valider rigoureusement votre compétence par un contrôle des acquis.*

*Le cursus pro est plus exigeant, offre moins de liberté dans votre progression, mais vous oblige à intégrer les cours et à avancer correctement; il nous permet de nous assurer que vous développez une vraie compétence, au lieu de simplement écouter passivement nos cours. Ce cursus nous permet de nous assurer que vous étudiez et comprenez chaque leçon avant d'aller à la suivante et de répondre à vos questions ou interrogations avant d'aller plus loin, ce qui vous permet de progresser plus efficacement, sans zone d'ombre, et une marche à la fois. Si vous voulez suivre ces cours dans un but professionnel, c'est évidemment le choix à faire.*

## INSTRUCTIONS À SUIVRE

Ce formulaire et votre lettre de motivation doivent être imprimées, remplies ou écrites lisiblement et envoyées par voie postale à l'adresse suivante :

Dr Alexandre DEL PAPA CATHAGNE  
39A1 Allée Paul Verlaine  
26700 Pierrelatte  
FRANCE

Vous pouvez aussi nous les envoyer scanées ou photographiées *lisiblement* par courriel (email) à :

[contact@cours-de-medecine-naturelle.fr](mailto:contact@cours-de-medecine-naturelle.fr)

***Nous nous réservons le droit de refuser une admission sans justification.*** En cas de question, contactez-nous par courriel à [contact@cours-de-medecine-naturelle.fr](mailto:contact@cours-de-medecine-naturelle.fr), ou par téléphone au 06.50.43.56.86 pour la France métropolitaine, ou au 0033.650.435.686 si vous appelez d'en dehors de la France métropolitaine (du Lundi au Vendredi, de 8h00 à 18h30 heure française).

## FINALISATION DE LA DEMANDE D'ADMISSION

Remplir ce cadre est indispensable à l'acceptation de votre demande :

Par ma signature, j'atteste que, dans le cadre de mon admission au Cours de Médecine Naturelle, je n'ai fait l'objet d'aucune discrimination fondée sur la race, la couleur, le sexe, la croyance, la religion ou autre, ni d'aucune pression, et que je m'y inscris en toute liberté.

**Date :**

**Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :**