



**Formation adulte**

**Conseiller(ère) en apithérapie de  
prévention et bien-être**

**CFPPA Hyères**

**Formation en 3 mois**

Titre RNCP de niveau 5 en cours d'enregistrement  
Formation prise en charge par le Conseil Régional : Formation gratuite  
pour l'apprenant – Rémunération du stagiaire pendant la formation

En collaboration avec l'Association Francophone d'Apithérapie





## OBJECTIFS

Utiliser un ensemble de pratiques visant à maintenir ou à optimiser la santé et le bien-être, ceci par des moyens naturels et biologiques à partir de produits issus ou sécrétés par les abeilles : gelée, cire, larves, ....

## À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION

Apiculteurs, naturopathes, infirmiers, médecins, pharmaciens, praticiens du bien-être et de la prévention, toute personne intéressée par les métiers de la santé et du bien être.

## DATE ET DURÉE

Date : De mars à mai.

Durée : 350 heures de face à face pédagogique.

70 heures de stage professionnel.

## INTERVENANTS

Geneviève BELLEUVRE : Directrice du centre de formations pour adultes.

M Gilles BROYER : Formateur référent en apiculture CFPPA.

Dr Claude NONOTTE VARLY: Président d'AFA FORM.

Mme Sylvie TARANTINO : Écotoxicologue.

M Patrice PERCIE DU SERT : Ingénieur agronome, producteur de pollen.

M Nicolas CARDINAULT : PhD en nutrition humaine.

Dr Philippe GARCIA : Vétérinaire.

Mme Noémie CHAUIDAN : Naturopathe.

Mme Sandie MONCHABLON-FOURNIER : Apicultrice.



## PRÉREQUIS

Etre âgé de 18 ans minimum.

Diplôme niveau 4 / bac.

## MODALITÉS D'ADMISSION

Présentation des motivations devant une commission composée de formateurs et de professionnels.

**Dossier d'inscription à retirer au Centre ou sur le site Internet.**

*Les délais d'accès à la formation peuvent varier selon la date de la demande. Contactez nous pour plus d'information.*



## TARIFS & MODES DE FINANCEMENT

Chaque parcours de formation est individualisé. Il est adapté à la situation de chacun. Selon votre statut, votre formation peut-être prise en charge par un des différents dispositifs existants.

**Pour plus d'information, merci de nous contacter.**

# CONTENU DE LA FORMATION

## **BLOC 1 (105 Heures) : Fondements de l'Apithérapie et connaissance des produits de la ruche.**

**Histoire de la pratique et réglementation** : Les fondements, les origines et les évolutions de l'apithérapie. Réactualisation des savoirs et veille des travaux et des publications scientifiques portant sur les produits de la ruche et l'apithérapie

La réglementation de l'exercice de conseiller en apithérapie de prévention.

**Connaissance des produits de la ruche, de la production à la conservation** : Les produits de la ruche d'origine strictement apiaire et leur relation avec la biologie de l'abeille : cire, larve, gelée royale, venin, air de la ruche. Les produits de la ruche issus du monde végétal, remaniés par l'abeille et leur relation avec la biologie de l'abeille : miel, miellat, pollen d'abeille, pain d'abeille, propolis.

Les standards de production, les méthodes de récolte, les critères qualité de récolte et les critères qualité de conservation de chaque produit de la ruche.

## **BLOC 2 (70 Heures) : Connaissance en Anatomie, physiologie et biologie humaine.**

Les connaissances scientifiques relatives à :

- L'anatomie humaine.
- La physiologie humaine.
- La pathologie humaine.
- La biologie humaine.
- Les techniques d'observation.
- Les techniques d'écoute active.

## **BLOC 3 (175 Heures) : Propriétés et usages des produits de la ruche**

### **Caractéristiques et propriétés :**

- Etudes des principes actifs de prévention des produits de la ruche en fonction des substances d'origine végétale et/ou d'origine apiaire.
- Etudes des propriétés de prévention propres à chaque produit de la ruche ainsi que des caractéristiques biochimiques et des formes galéniques disponibles.

### **Les critères de bon usage des produits de la ruche :**

- Indications, contre-indications, effets indésirables, modes d'utilisation, doses indiquées et réglementation.
- L'évaluation d'un état de besoin personnalisé, fondé sur les principes de prévention, d'éducation et de naturalité.
- L'élaboration d'un conseil et/ou d'un soin individualisé préventif et éducatif réalisé avec l'aide des produits de la ruche.

## **MOYENS PÉDAGOGIQUES**

- Salles de classe équipées : ordinateurs portables, vidéoprojecteur, écrans, etc.
- Accès Internet Wifi gratuit et illimité.
- Centre de documentation et d'information.
- Salle multimédia.

Taux de satisfaction

100 %

Taux de réussite

92 %

Taux d'abandon

0 %

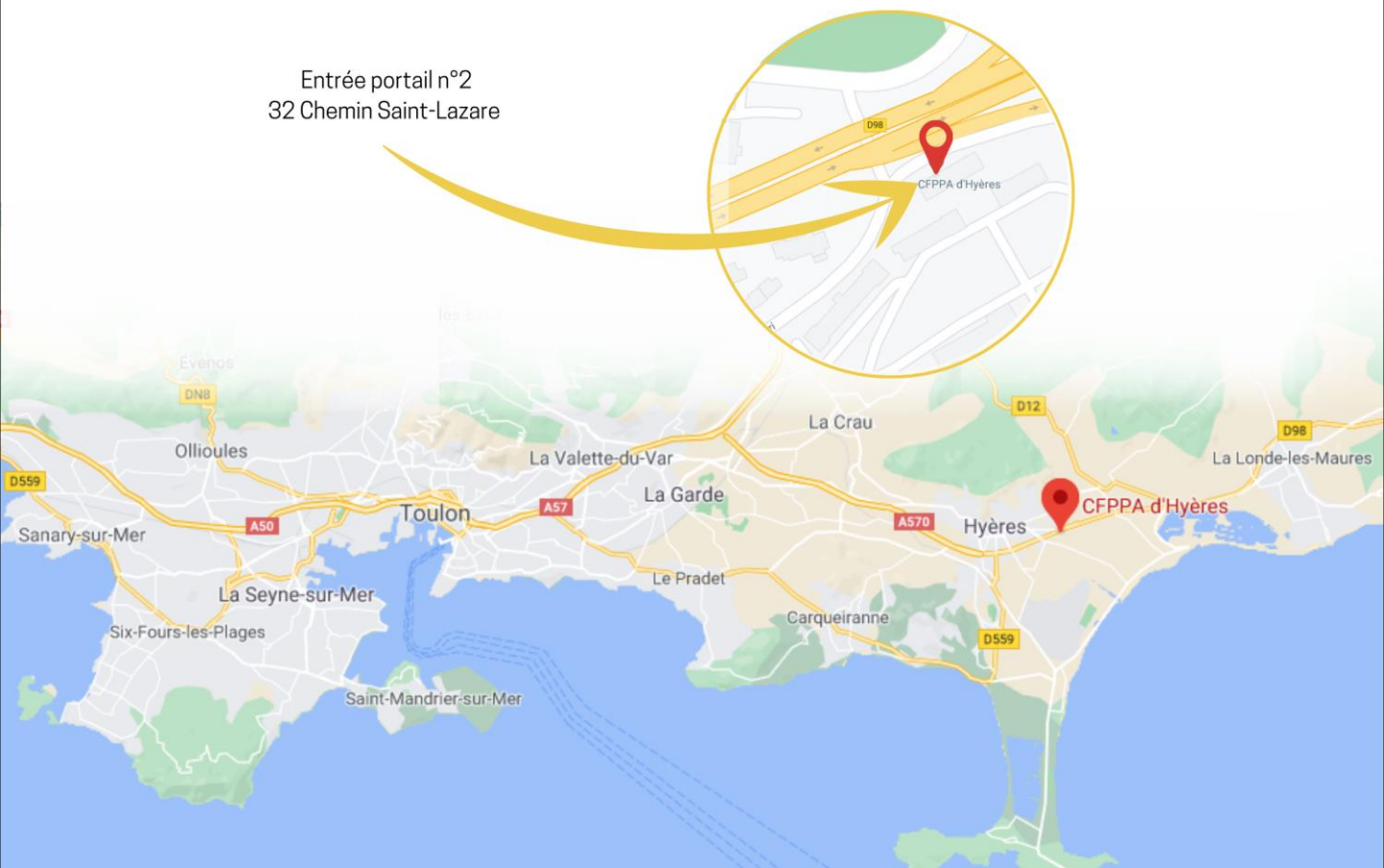
## **VOUS ÊTES EN SITUATION DE HANDICAP**

Le CFPPA de Hyères adapte votre parcours de formation et les moyens pédagogiques pour vous accompagner tout au long de votre formation.

**Pour plus d'information, merci de contacter notre référent handicap.**

[marie.michalak@educagri.fr](mailto:marie.michalak@educagri.fr) - 04.94.00.55.55

Entrée portail n°2  
32 Chemin Saint-Lazare



## ACCÈS & TRANSPORT

Le centre de formation est accessible par les transports en commun : ligne 39 arrêt Agricampus, ligne 66 et 102 arrêt Skate Park, gare ferroviaire de Hyères à 5 minutes en bus.


Un parking est à disposition des apprenants au sein du centre de formation.

**Pour plus d'information, merci de nous contacter.**


## RESTAURANT & HÉBERGEMENT *(Frais à la charge de l'apprenant)*


Le CFPPA de Hyères dispose d'un internat de 25 chambres (individuelles ou collectives, meublées avec lavabo) et d'un restaurant scolaire.

**Pour plus d'information, merci de nous contacter.**

 32, Chemin Saint-Lazare  
83400 Hyères

 [www.agricampus.com](http://www.agricampus.com)

 04.94.00.55.55

 [agricampus](https://www.facebook.com/agricampus)

 [cfppaformations@agricampus.fr](mailto:cfppaformations@agricampus.fr)

 [agricampusvar](https://www.instagram.com/agricampusvar)





## FICHE D'INSCRIPTION

Photo  
Obligatoire

Formation souhaitée :

Vous êtes priés de remplir cet imprimé avec le plus grand soin.

Merci de joindre une photocopie de votre carte d'identité en cours de validité ou de votre passeport ainsi que la copie de votre attestation de sécurité sociale. La copie de vos diplômes certifiée conforme par vos soins et la fiche de prescription de la part de la mission locale ou du pôle emploi, toute fiche incomplète et sans les documents demandés ne pourra être recevable.

### COORDONNEES DU DEMANDEUR

NOM :  Prénoms :  NOM de jeune fille :

Adresse :

Code Postal :  Ville :

Tél fixe :  Tél portable :  Email :

Date de naissance :  Lieu de naissance :

Département de naissance :  Nationalité :

### SITUATION FAMILIALE

Célibataire  Marié  Autre (A préciser)

Profession du conjoint :  Nbre d'enfants à charge :

N° SS ou MSA :

Adresse caisse

SS ou MSA :

### SITUATION PROFESSIONNELLE

**Pour que vous ayez une prise en charge optimum (rémunération et financement de la formation), veuillez remplir avec précision le questionnaire ci-dessous**

Niveau d'études :  Date de fin de scolarité :

Diplômes obtenus :

Etes-vous ?  Salarié  Demandeur d'emploi  Reconnu travailleur handicapé

Etes-vous inscrit au Pôle Emploi ?  Oui  Non Si oui, date d'inscription :

N° Identifiant :

Percevez-vous des indemnités ?  Oui  Non Si oui, lesquelles :  ARE  RSA  Autres :

Coordonnées du Pôle Emploi dont vous dépendez :

Coordonnées de la Mission Locale (pour les jeunes de – de 26 ans) :

### DETAIL DES ACTIVITES EXERCEES DEPUIS LA FIN DE VOTRE SCOLARITE

Indiquer la date de votre 1<sup>er</sup> emploi et l'activité : \_\_\_\_\_ . Eventuellement joindre un CV détaillé.

Dates		Type de contrat*	Motif de rupture	Secteur d'activité
Du	Au			

\* CDI, CDD, Contrat de qualification, contrat de professionnalisation, contrat d'apprentissage, intérim, saisonnier, ....

Dernière activité professionnelle et date :

### MOTIVATIONS

Pour quelles raisons désirez-vous faire cette formation ?

Avez-vous un emploi ou un projet après la formation ?

Durant le stage je souhaite être hébergé :     Oui     Non

En cas de maladie ou d'accident au cours du stage, personne à prévenir : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature