

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION
AU CERTIFICAT D'ANATOMIE DE CHIRURGIE
IMPLANTAIRE ET DES TECHNIQUES AVANCEES
(CACITA) 2024**

**A retourner à la SFBSI :
12 rue Marie Curie - CS 42060 - 10004 TROYES
Avec un curriculum vitae, une copie votre pièce d'identité
et une photo d'identité**

NOM, Prénom :

Docteur

Né(e) le :

à

Diplômes et titres :

.....

Adresse Professionnelle :

.....

.....

Tél. : Portable :

e.mail :

.....

MODALITES D'INSCRIPTION

Montant de l'inscription **3230 €**

Modalités de règlement :

- **Acompte de 1730 €** par chèque à l'ordre de la **SFBSI**
(dont **230 €** Cotisation Membre **SFBSI / ICOI 2020**)
- **Solde de 1500 €** par chèque à l'ordre de la **SFBSI**

Module d'anatomie optionnel, dans l'attente d'un laboratoire d'accueil
(en sus de l'inscription)

A noter : Une indemnité forfaitaire de 25 % pour frais de dossier sera retenue sur le montant total de la formation en cas de désistement.

- J'ai bien noté que le nombre de places au CACITA est limité à 16 inscrits et que les inscriptions sont enregistrées par ordre d'arrivée.
- J'ai besoin d'adaptations spécifiques pour pouvoir suivre cette formation et vous remercie de prendre contact avec moi au numéro de téléphone suivant :

.....
Fait à le

Signature

SFBSI

UTT de Troyes – bureau M 209
✉ 12 rue Marie Curie CS 42060 10004 TROYES CEDEX
☎ 03.51.59.13.06

(Le secrétariat est ouvert le mardi de 09h00 à 12h00 et de 14h 00 à 18h00, le mercredi de 14h à 18h et le vendredi de 14h à 18h00).

Site : www.sfbsi.com e-mail : implantologie.sfbsi@gmail.com

SFBSI est un organisme de formation enregistré sous le numéro 397525643.
Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état.