



Société Française des Biomatériaux et Systèmes Implantables

Organisme formateur N° 11 75 21 840 75 Paris Code 37-45

<p>FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU CERTIFICAT D'ANATOMIE DE CHIRURGIE IMPLANTAIRE ET DES TECHNIQUES AVANCEES (CACITA) 2020</p>	<p>Joindre obligatoirement une photo d'identité</p>
--	--

A retourner à la **SFBSI** :

12 rue Marie Curie - CS 42060 - 10004 TROYES

Avec un curriculum vitae 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 € + 750 €**

Modalités de règlement :

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

et **750 €** par chèque à l'ordre de la **SAPO**

- **Solde** de **1500 €** par chèque à l'ordre de la **SFBSI**

Indemnité forfaitaire de 25 % pour frais de dossier 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.

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 et vendredi de 9h à 12h et de 14h à 17h).

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