SFBSI semper apertus

Société Française des Biomatériaux et *Systèmes Implantables*
Association Loi 1901

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU **C**ERTIFICAT D'**A**NATOMIE DE **C**HIRURGIE **I**MPLANTAIRE ET DES **T**ECHNIQUES **A**VANCEES (**CACITA**) **2025**	**Joindre obligatoirement une photo d'identité**

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 €**

Modalités de règlement :

- Acompte de **1730 €** par chèque à l'ordre de la **SFBSI**
(dont **230 €** Cotisation Membre **SFBSI / ICOI 2025**)

- 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)

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 du lundi au jeudi de 09h30 à 12h30 et de 13h30 à 18h30

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