

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU CERTIFICAT D'ÉTUDE ET DE
RECHERCHES APPROFONDIES EN IMPLANTOLOGIE ORALE - Cycle 2027**

**Joindre
une photo
d'identité**

Nouveauté 2027 : 2 jours TP Anatomie-Dissection intégrés dans le cursus de formation CERAIO

À retourner à la SFBSI :

12 rue Marie Curie - CS 42060 - 10004 TROYES (ou par mail implantologie.sfbsi@gmail.com)

DATES DES SESSIONS 2027 : (à préciser)

- 3,5 jours en janvier
- 3,5 jours en mars
- 3 jours en avril
- 3 jours en juin
- 2 jours début juin (+1200€) TP Anatomie-Dissection à Lyon
- Présentation du mémoire : Octobre 2027 à Paris (*date exacte non connue*)

FICHE ADMINISTRATIVE :

Nom, Prénom :

Né(e) le : à

Nationalité :

Diplômes et titres :

.....

Adresse Professionnelle & Personnelle :

.....

.....

Tél. : Portable :

E-mail :

N° Siret :

➤ *Veuillez joindre la copie de votre diplôme à ce document ainsi que la copie de votre pièce d'identité*

SFBSI

UTT de Troyes – bureau M 209
✉ 12 rue Marie Curie CS 42060 10004 TROYES CEDEX
☎ 03.51.59.13.06
Fermé le mercredi
Site : www.sfbsi.com e-mail : implantologie.sfbsi@gmail.com

Public cible : chirurgien-dentiste

Pré requis : être thésé (diplôme d'un pays membre de l'U.E) et être ressortissant de l'Union Européenne

Lieu de formation : Université de Technologie de Troyes, en présentiel et jury des certifications à Paris

Méthode pédagogique : formation constituée de modules théoriques et de travaux pratiques encadrés

Modalité d'évaluation : 3 QCM (session 2, 3 et 4) et présentation d'un mémoire + présentation d'un cas clinique et des exercices de sutures au mois d'Octobre 2027 (date à préciser). Une moyenne de 12/20 minimum est requise pour un passage en DU, deuxième année limitée à 18 places. Une moyenne de 10/20 est requise pour l'obtention du CERAIO.

Taux de recommandation : 85%

Taux de satisfaction : 94%

Durée : 15 jours, soit 105 heures (+ une journée à Paris pour présentation de votre mémoire)

⇒ 2 x 3,5 jours (mercredi au samedi midi) / 2 x 3 jours (mercredi au vendredi) / 2 jours TP Anatomie Dissection à Lyon / 1 journée examen à Paris

Modalités d'inscription : Inscription sur dossier – copie du diplôme – copie pièce identité - règlement des frais d'inscription par chèque ou par virement bancaire - 1 photo d'identité – attestation remplie du droit à l'image – copie de votre attestation d'assurance valable et couvrant toute l'année 2027 de janvier à décembre.

Tarif : 5500 € + 1200€ TP Anatomie-Dissection soit un total de **6700 €**

Accessibilité aux personnes en situation de handicap : oui, dans les limites des contraintes du métier

Contact : Claire Defrance – implantologie.sfbsi@gmail.com – 03 51 59 13 06

Date de la dernière mise à jour : 29/01/2026

MODALITES D'INSCRIPTION 2027 :

Tarif : 6700€ (Dont 230€ cotisation annuelle SFBSI/ICOI 2027, 150€ frais de participation au congrès, 1200€ TP Anatomie Dissection à Lyon début juin)

Acompte de 1500 € par virement ou par chèque à l'ordre de la **SFBSI : non remboursable à partir du 30/11/26**

Solde de 5200 € par virement ou par chèque à l'ordre de la **SFBSI : au plus tard le jour de l'entrée en formation**

Vous pouvez aussi nous adresser la somme totale par chèque ou par virement bancaire

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

LCL

TROYES AUDIFFRED (08700)

12 Place Audiffred

10000 TROYES

Titulaire de compte : STE FSE DES BIOMATERIAUX ET DES SYSTEMES IMPLANTABLES

Domiciliation : Troyes (10)

Références bancaires nationales RIB : 30002 00633 0000005877C 76

Références bancaires internationales :

IBAN : FR20 3000 2006 3300 0000 5877 C76

BIC : CRLYFRPP

Clôture des inscriptions le 30 NOVEMBRE 2026

J'ai bien noté que le nombre de places au Certificat est limité (22 places) et que **les inscriptions sont enregistrées par ordre d'arrivée et à réception du versement de l'acompte**. Modalité de contrôle des connaissances à consulter sur le site internet de la SFBSI : www.sfbbsi.com

Le coût total de la formation est de 6700€. *L'inscription devient effective après **versement d'un acompte de 1500€**. En cas de désistement du participant et **à partir du 30 novembre 2026**, l'acompte versé ne donnera lieu à **aucun remboursement**, et restera acquis par l'organisme de formation SFBSI.

Le solde de 5200€ est à verser au plus tard, le jour de l'entrée en formation (janvier 2027).

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales et en particulier que toute annulation à la formation dès le 30/11/26 ne pourra donner lieu à un remboursement.

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

Fermé le mercredi

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

QUESTIONNAIRE MEDICAL – 2027 :

Nom – Prénom : _____

Né(e) le : _____

Département et Pays de naissance : _____

Nationalité : _____

Sexe : Homme Femme

N° sécurité sociale : _____

Mutuelle : _____

Adresse : _____

Personne à contacter en cas d'urgence (nom, prénom, qualité, téléphone) : _____

➤ **Santé :**

Souffrez-vous de maladie(s) chronique(s) ou problème de santé à signaler (allergie, asthme, diabète, épilepsie...) : _____

Prenez-vous un traitement ? Si oui lequel ? à quelle fréquence ? _____

Êtes-vous à jour dans vos vaccinations : OUI NON

Avez-vous des difficultés particulières (troubles Dys, anxiété, autres troubles) : _____

➤ **Aménagements / Handicap :** Êtes-vous reconnu en situation de handicap ?

☐ Oui

☐ Non

Avez-vous besoin d'une compensation spécifique liée à votre handicap ? *(Un entretien vous sera proposé en cas de réponse favorable)* _____

Fait à : _____ Le : _____

Signature :

SFBSI

DROIT À L'IMAGE – 2027 :

NOM :

PRENOM :

FORMATION : CERAIO 2027

Vous faites désormais partie de la **SFBSI** et à ce titre, vous représentez notre organisme de formation. Nous vous remercions de nous préciser, si vous nous donnez le droit d'utiliser, pour la communication de la SFBSI, des images (photographies, vidéos, réseaux sociaux ...) prises lors de nos formations, cours ou T.P ou ailleurs dans le cadre des activités liées à votre formation et sur lesquelles vous pourriez être identifiable. Aucune utilisation commerciale ne sera faite de ces images.

A compter de votre entrée en formation (Janvier 2027), cette autorisation est valable pour une durée d'un an.

(Veuillez cocher la case correspondante à votre choix)

- ☐ J'autorise la SFBSI à utiliser les images sur lesquelles je pourrais être identifiable.
- ☐ Je n'autorise pas la SFBSI à utiliser les images sur lesquelles je pourrais être identifiable. Votre droit à l'image est codifié par l'article 9 du code Civil et les articles 226-1 et 226-2 du Code pénal. Vous pouvez révoquer votre autorisation à tout moment.

Fait à _____ Le _____ Signature :