

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

Joindre  
une photo  
d'identité

**À retourner à la SFBSI :**

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

**DATES DES SESSIONS 2027 : (à préciser)**

- 3 jours en janvier
- 3 jours en mars
- 3 jours en avril
- 3 jours en juin
- Présentation du mémoire : Octobre 2027 (*date exacte non connue*)

**FICHE ADMINISTRATIVE :**

Nom, Prénom : .....

Né(e) le : ..... à .....

Nationalité : .....

Diplômes et titres : .....

.....

Adresse Professionnelle : .....

.....

Tél. : ..... Portable : .....

E-mail : .....

N° Siret : .....

**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](http://www.sfbsi.com) e-mail : [implantologie.sfbsi@gmail.com](mailto:implantologie.sfbsi@gmail.com)

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

**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 :** 13 jours, soit 92,5 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)

**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 € (acompte 1500€\* - solde 4000€)

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

**Contact :** Claire Defrance – [implantologie.sfbsi@gmail.com](mailto:implantologie.sfbsi@gmail.com) – 03 51 59 13 06

**Date de la dernière mise à jour :** 10/07/2025

## **MODALITES D'INSCRIPTION**

**Tarif : 5500€ (Dont 230€ cotisation annuelle SFBSI/ICOI 2027 et 150€ frais de participation au congrès)**

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

**Solde de 4000 €** 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**

### **RELEVE D'IDENTITE 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.sfbsi.com](http://www.sfbsi.com)

**Le coût total de la formation est de 5500€.** \*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 4000€ 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.sfbsi.com](http://www.sfbsi.com) e-mail : [implantologie.sfbsi@gmail.com](mailto:implantologie.sfbsi@gmail.com)