

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION
AU CERTIFICAT D'ANATOMIE DE CHIRURGIE IMPLANTAIRE ET
DES TECHNIQUES AVANCÉES (CACITA) Cycle 2027**

**Joindre
1 photo
d'identité**

**À retourner à la SFBSI :
12 rue Marie Curie - CS 42060 - 10004 TROYES (ou par mail)**

Public cible : chirurgien-dentiste

Pré requis : être thésé (diplôme d'un pays membre de l'U.E) et être ressortissant de l'Union Européenne + expérience en implantologie (minimum 2 ans)

Lieu de formation : 29 cours Langlet, 51100 REIMS

Méthode pédagogique : formation constituée de deux modules théoriques et de travaux pratiques encadrés avec 8 chirurgies en direct

Modalité d'évaluation : présentation d'un diaporama d'une intervention par l'étudiant, confirmée par un clip vidéo

Taux de recommandation : 100 %

Taux de satisfaction : 100%

Durée : 4 jours (9h à 12h et 14h à 18h), soit 2 fois deux jours : j 26 et v 27 mars 2026 – j 25 et v 26 juin 2026 (à reconfirmer pour 2027)

Modalités d'inscription : Inscription sur dossier – copie du diplôme – copie de votre pièce d'identité - CV- règlement des frais d'inscription par chèque ou par virement bancaire - 1 photo identité – attestation remplie du droit à l'image – copie de votre attestation d'assurance valable et couvrant toute l'année 2026 de janvier à décembre.

Tarif : 3230 € (dont 230€ de cotisation SFBSI)

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 : 09/02/2026

FICHE ADMINISTRATIVE :

NOM, Prénom :

Né(e) le : à

Diplômes et titres :

.....

Adresse Professionnelle :

.....

Tél. : Portable :

E.mail :

N° Siret :

➤ *Veillez joindre la copie de votre diplôme ainsi qu'un curriculum vitae à ce document*

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

MODALITES D'INSCRIPTION

Montant de l'inscription 3230 € (Dont 230€ de cotisation annuelle SFBSI/ICOI 2027)*

Acompte de 1730 € par chèque à l'ordre de la **SFBSI** ou par virement bancaire (*Encaissé à la réception*)

Solde de 1500 € par chèque à l'ordre de la **SFBSI** ou par virement bancaire (*avant le 29 janvier 2027*)

Un versement global est aussi possible, par chèque ou par virement bancaire.

(Module d'anatomie optionnel, dans l'attente d'un laboratoire d'accueil)

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

***Indemnité forfaitaire de 25 % pour frais de dossier retenue sur le montant total de la formation en cas de désistement à partir du 29 janvier 2027.**

Clôture des inscriptions le 28 février 2027.

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

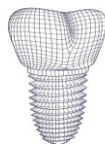
✉ 12 rue Marie Curie CS 42060 10004 TROYES CEDEX

☎ 03.51.59.13.06

Fermé le mercredi

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

SFBSI



semper
apertus

Société Française des Biomatériaux et Systèmes Implantables

Association Loi 1901

DROIT À L'IMAGE - CACITA 2027

NOM :

PRENOM :

FORMATION : CACITA 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 (Mars 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 :

SFBSI

UTT de Troyes – bureau M 209

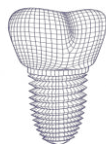
✉ 12 rue Marie Curie CS 42060 10004 TROYES CEDEX

☎ 03.51.59.13.06

Fermé le mercredi

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

SFBSI



semper
apertus

Société Française des Biomatériaux et Systèmes Implantables

Association Loi 1901

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX – CACITA 2027

Nom – Prénom : _____

Né(e) le : _____

Département et Pays de naissance : _____

Nationalité : _____

Sexe : Homme Femme

N° sécurité sociale : _____

Mutuelle : _____

Adresse de l'étudiant : _____

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

➤ **Santé :**

Maladie(s) chronique(s) ou problème de santé à signaler (veuillez préciser : 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) :

SFBSI

UTT de Troyes – bureau M 209

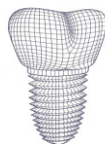
✉ 12 rue Marie Curie CS 42060 10004 TROYES CEDEX

☎ 03.51.59.13.06

Fermé le mercredi

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

SFBSI



semper
apertus

Société Française des Biomatériaux et Systèmes Implantables
Association Loi 1901

➤ **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 systématiquement proposé en cas de besoin)* _____

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 e.mail : implantologie.sfbsi@gmail.com