C.I.M.E.//I.C.A.M.

Collège International de Médecine Esthétique
International College of Aesthetic Medicine

DEMANDE D'INSCRIPTION AU C.I.M.E. (*)

Remplir très lisiblement S.V.P.

PHOTO
A COLLER
ICI

NOM :_____

PRENOM :_____

DATE DE NAISSANCE :_____

Nationalité : _____

Spécialité ou M.E.P. :_____

N° Inscription au Conseil de l'Ordre :_____

Ou N° de la Carte d'ETUDIANT : _____

ADRESSE PROFESSIONNELLE :_____

C.P. :_____Ville :_____Pays :_____

Tél. Prof. :_____Fax :_____

ADRESSE PRIVEE :_____

C.P. :_____Ville :_____Pays :_____

Tél. Privé :_____Tél. Portable :_____

E-mail :_____

Date :_____

Signature :_____

TAMPON PROFESSIONNEL :
(sauf si le formulaire est rempli en ligne avec signature électronique)

(*) Toute annulation d'inscription donnera lieu au règlement des frais de scolarité dus pour les enseignements programmés antérieurement à la date de la demande d'annulation et dans le mois suivant celle-ci, selon les modalités de facturation par module (cf. P3).

Pour tout renseignement et correspondance, s'adresser au secrétariat du Collège :

C.I.M.E. - Organisme Formateur Agréé n° 11 91 07259 91
Secrétariat : 16, chemin de la Perrière – 91310 Montlhery // Tél. : 01 77 18 58 07 & Fax : 01.69.80.05.47
http:/www.cime-paris.com - e-Mail : cime@cime-paris.com
S.A.R.L. au capital de 7622,45 € - SIRET : 422 454 587 00011 - APE : 8559 A - Siège Social : 10, rue d'Angleterre – 06000 NICE

Collège **I**nternational de **M**édecine **E**sthétique et **L**ongévité
International **C**ollege of **A**esthetic and **L**ongevity **M**edicine

FORMATIONS THEORIQUES ET PRATIQUES
EN MEDECINE ESTHETIQUE ET LONGEVITE

Le Collège International de Médecine Esthétique est ouvert à tous les praticiens, Français ou étrangers.

Il offre par ailleurs la possibilité de suivre un cursus complet au sein du C.N.M.E., sur 1 ou 2 ans.
(L'inscription aux modules de 2° année est réservée aux étudiants ayant validée la 1° année)**.**

Les professionnels médicaux et paramédicaux ont la possibilité de s'inscrire aux programmes de formation traitant de leurs domaines de compétence. Se renseigner auprès du secrétariat.

INSCRIPTION AUX MODULES D'ENSEIGNEMENT DU CURSUS COMPLET
(10 modules de cours théoriques & stages pratiques répartis sur 1 an)

FRAIS DE SCOLARITE (Cursus 2017/2018)

Règlements en espèces, par virement sans frais ou par chèque bancaire français
(voir page suivante pour les coordonnées bancaires du CIME)

Inscription par Modules isolés

TARIF NORMAL= 2 000 € CHAQUE MODULE (sauf modules 2b & 2e = 3 modules chacun)

Tarif dégressif : 2 modules = 3 800 € // 3 modules = 5 400 € // 4 modules = 6 800 €
5 modules = 8 000 € // 6 modules = 9 000 € // 7 modules = 9 800 €
8 modules = 10 400 € // 9 modules = 10 800 € // 10 modules = 11 000 €

TARIF REDUIT POUR UN CURSUS COMPLET de 1 AN
(10 modules) **= 11 000 €**

(*) Toute annulation d'inscription donnera lieu au règlement des frais de scolarité dus pour les enseignements programmés antérieurement à la date de la demande d'annulation et dans le mois suivant celle-ci, selon les modalités de facturation par module.
Pour une scolarité sur 2 ans, voir le formulaire d'inscription "CNME"

DOCUMENTS A FOURNIR pour l'inscription au cursus au CIME:

- Formulaire d'inscription au C.I.M.E.
- Photocopie de la carte professionnelle officielle et du Diplôme de Doctorat en médecine ou attestation de scolarité
- Attestation de Spécialité, ou de Capacité, éventuelle
- CV détaillé et connaissances actuelles en Médecine Esthétique
- Lettre de motivation et raisons du choix de la formation au sein du C.I.M.E.
- 3 enveloppes timbrées à votre adresse
- 3 photos d'identité
- REGLEMENT DES FRAIS DE SCOLARITE (chèque de banque française ou virement interbancaire) :

L'envoi de tous les chèques de règlement, ou bien le règlement des frais de dossier et celui du premier virement bancaire des frais de scolarité, doivent avoir été effectués pour valider l'inscription.

Nous vous demandons de compléter très précisément ce dossier et d'y joindre impérativement tous les documents demandés, y compris les chèques de règlement. Nous nous réservons le droit de refuser tout dossier incomplet.

Pour tout renseignement et correspondance, s'adresser au secrétariat du C.I.M.E. :

C.I.M.E. - Organisme Formateur Agréé n° 11 91 07259 91
Secrétariat : 16, chemin de la Perrière – 91310 Montlhery // Tél. : 01 77 18 58 07 & Fax : 01.69.80.05.47
http://www.cime-paris.com - e-Mail : cime@cime-paris.com
S.A.R.L. au capital de 7622,45 € - SIRET : 422 454 587 00011 - APE : 741 G - Siège Social : 10, rue d'Angleterre – 06000 NICE

FRAIS DE SCOLARITE A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION:

Veuillez indiquer les modalités et mode de règlement choisis:

Frais de dossier:

☐ - 1 règlement de **100 €** à l'ordre du C.I.M.E. pour frais de dossier (non récupérables)

Frais de scolarité:

☐ - 1 règlement de **11 000 €** pour les frais de scolarité du cursus complet sur 1 an
(Tarif réduit = 10 800 € pour inscription avant le 30 juin 2017)

☐ **- ou bien 2 règlements de 5 600 €** pour un encaissement des frais de scolarité en septembre et fin décembre 2017
(Tarif réduit de 2 x 5 500 € pour inscription avant le 30 juin 2017)

☐ **- ou bien 3 règlements de 3 800 €** pour un encaissement des frais de scolarité en sept.et fin déc. 2017 + fin mars 2018
(Tarif réduit de 3 x 3 700 € pour inscription avant le 30 juin 2017)

par chèques: ☐

par virements: ☐

Les règlements des frais de scolarité peuvent être faits facilement et directement par virements bancaires :

RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Titulaire du compte (Account Owner)
C I M E
10, rue d'Angleterre
06000 NICE

Domiciliation
CIC PARIS MOGADOR
77 RUE SAINT LAZARE
75009 PARIS
Tél : 08 20 01 07 41

RIB (Identifiant national de compte bancaire) :

Banque	Guichet	N° compte	Clé
30066	**10741**	**00020423901**	**63**

Identifiant international de compte bancaire :
IBAN (International Bank Account Number)
FR76 3006 6107 4100 0204 2390 163

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFRPP

Les règlements par virement interbancaire doivent être spécifiés :
« sans frais pour le bénéficiaire »

Collège International de Médecine Esthétique
International College of Aesthetic Medicine

INSCRIPTION AU CURSUS DE BASE COMPLET PLANIFIE SUR 1 AN

Fiche de renseignements

- NOM : _____
- PRENOM : _____
  - Demande d'inscription au Cursus sur 1 an : OUI ☐ NON ☐
  - Demande d'inscription au Cursus sur 2 ans (*) : OUI ☐ NON ☐
- Comment avez-vous connu le Collège ? _____
- Avez-vous déjà des connaissances en Médecine Esthétique ? OUI ☐ NON ☐
- Pratiquez-vous déjà des actes de Médecine Esthétique ? OUI ☐ NON ☐
  - Si oui, lesquels ? _____
  - Depuis quand ? _____
- Sachant que les cours se déroulent du jeudi à 11h.00 au dimanche à 17h.00, prévoyez-vous :
  - Arriver à Paris le mercredi ? ☐ ou le jeudi matin ? ☐
  - Quitter Paris le dimanche soir ? ☐ ou le lundi ? ☐
- Par quel moyen de transport arriverez-vous à Paris ? _____
- Par quelle gare ou quel aéroport ? _____
- Pendant votre séjour à Paris, souhaitez-vous :
  - Pouvoir être logé sur le lieu de vos cours ? OUI ☐ NON ☐
  - Pouvoir être logé dans un hôtel proche du lieu de vos cours ? OUI ☐ NON ☐
- Si vous souhaitez être logé sur place, préférez-vous :
  - Une chambre « single » ? OUI ☐ NON ☐
  - Une chambre double ? OUI ☐ NON ☐
  - Partager votre chambre avec un autre élève ? OUI ☐ NON ☐

Ces informations sont uniquement demandées dans le but d'optimiser l'organisation de vos séminaires d'enseignement et resteront strictement confidentielles.

Vos réponses ne font pas partie des critères de sélection et n'auront donc aucune influence sur l'acceptation ou le rejet de votre demande d'inscription au sein du Collège International de Médecine Esthétique.

(*) Cf. formulaire inscription CNME