



# 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.

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Qualification : \_\_\_\_\_

PHOTO  
A COLLER  
ICI

ADRESSE PROFESSIONNELLE : \_\_\_\_\_

C.P. : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Tél. Prof. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

ADRESSE PRIVEE : \_\_\_\_\_

C.P. : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Tél. Privé : \_\_\_\_\_ Tél. Portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_  
(en lettres majuscules SVP)

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**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 Montlhéry // Tél. : 01 77 18 58 07 & Fax : 01.69.80.05.47**

**<http://www.cime-paris.com> - e-Mail : [cime@cime-paris.com](mailto: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 International de Médecine Esthétique International College of Aesthetic Medicine

## FORMATIONS POUR AUXILIAIRES en MEDECINE ESTHETIQUE & LONGEVITE

La formation d'assistant en Médecine Esthétique est ouverte aux professionnels médicaux et paramédicaux désireux d'acquérir les connaissances nécessaires pour leur permettre de pratiquer des soins à visée esthétique.

Ils sont autorisés à s'inscrire aux divers stages de formation pratique, ainsi qu'aux modules d'enseignement du cursus complet du C.N.M.E., dont le programme traite des sujets correspondant à leurs domaines de compétence.

### INSCRIPTION AUX MODULES D'ENSEIGNEMENT DU C.N.M.E. (10 modules de cours théoriques & stages pratiques répartis sur 1 an)

#### FRAIS DE SCOLARITE (Cursus C.N.M.E. 2017/2018) *Règlements en espèces, par virement sans frais ou par chèque bancaire français (\*)*

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

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

**Forfait = 11 000 € / CURSUS COMPLET de 1 AN (10 modules)**  
(ou 2 x 5 800 € pour un cursus sur 2 ans)

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

- Formulaire d'inscription au C.I.M.E.
- Photocopie des attestations de formations professionnelles antérieures
- CV détaillé et connaissances actuelles en Médecine Esthétique
- 3 enveloppes timbrées à votre adresse
- 3 photos d'identité

- 1 chèque de 100 € à l'ordre du C.I.M.E. pour frais de dossier (non remboursables)
  - 1 chèque du montant correspondant à la scolarité choisie, établi à l'ordre du C.I.M.E..
- (Sur demande spécifique, un règlement échelonné des frais de scolarité est possible après accord formel du CIME)

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

(\*) 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 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 Montlhéry // Tél. : 01 77 18 58 07 & Fax : 01.69.80.05.47**  
**<http://www.cime-paris.com> - e-Mail : [cime@cime-paris.com](mailto: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