



# C.N.M.E.

COLLEGE NATIONAL DE MEDECINE ESTHETIQUE

## DEMANDE D'INSCRIPTION (\*\*)

En vue de l'entrée en première année d'enseignement de Médecine Esthétique

Remplir très lisiblement S.V.P.

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 : \_\_\_\_\_

PHOTO

à coller  
ici

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

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

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

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

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

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

e-mail : \_\_\_\_\_ (Très lisible SVP)

Appartenance à d'autres associations : \_\_\_\_\_

Participations aux Congrès, lesquels ? \_\_\_\_\_

Mode d'exercice actuel : \_\_\_\_\_

Pratique de la Médecine Esthétique: Quels actes ? : \_\_\_\_\_

Depuis quand ? : \_\_\_\_\_ Quel pourcentage d'activité ? : \_\_\_\_\_

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

TAMPON PROFESSIONNEL :

(\*\*) 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, ou dans le mois suivant celle-ci, selon les modalités de facturation par module.

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

**Secrétariat : 5, rue Jules Lefebvre – 75009 Paris // Tél.: 01-44-63-04-42 // Fax: 01-44-63-01-21**

**Organisme formateur n° 11753464575**

S.A.R.L. au capital de 8000 Euros. Siège social :10, rue d'Angleterre – 06000 NICE – SIRET : 433 941 994 00017 APE : 804C

## DEMANDE D'INSCRIPTION EN 1° ANNEE

## D' ENSEIGNEMENT DU COLLEGE NATIONAL DE MEDECINE ESTHETIQUE

Tout médecin, français ou étranger, généraliste ou spécialiste, diplômé ou en instance de thèse, est autorisé à s'inscrire au C.N.M.E. selon l'une de ces deux modalités :

- 1°) : Directement pour le Cours complet de base sur 2 ans (inscriptions limitées à 40 nouveaux étudiants chaque année).
- 2°) : Par l'intermédiaire du C.I.M.E.L (Collège International de Médecine Esthétique et Longévité ou International College of Aesthetic and Longevity Medicine) pour le Cours sur 1 an, ou pour toute scolarité incomplète.

### **DOCUMENTS A FOURNIR :**

- Photocopie de la carte professionnelle du Conseil de l'Ordre, ou attestation de fin d'études ou inscription au C.I.M.E. (renseignements auprès du secrétariat du C.N.M.E.)
- Attestation de Spécialité, ou de Capacité, éventuelle
- CV détaillé et connaissances actuelles en Médecine Esthétique
- 3 enveloppes timbrées à votre adresse
- 3 photos d'identité
- 1 règlement de 100 € pour frais de dossier (non récupérables, uniquement pour la première inscription)
- Le(s) règlement(s) des frais de scolarité pour l'année en cours (cf. montants ci-après)  
(sur demande expresse et après accord, le règlement peut être effectué par 2 chèques qui seront mis en recouvrement en octobre et en février, ou par 3 chèques mis en recouvrement en octobre, janvier et avril)

### **FRAIS DE SCOLARITE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2011/2012** **Règlements possibles par chèques de banques françaises** **ou par virements interbancaires (s'adresser au secrétariat)**

<b><u>SCOLARITE SUR 2 ANS</u></b> <b>(5 modules de 4 jours pour chaque année, programmés 1 mois sur 2)</b>		
	<b>TARIF NORMAL</b>	<b>TARIF REDUIT</b> <b>Cursus complet de 5 Modules /an</b>
<b>INSCRIPTION EN 1° ANNEE</b>	<b>1 500 €/Module</b>	<b>5 400 €</b> (ou 2x2800 ou 3x1900)*
<b>INSCRIPTION EN 2° ANNEE</b>	<b>1 500 €/Module</b> (sauf 2c & 2e)	<b>5 400 €</b> (ou 2x2800 ou 3x1900)*
<b><u>SCOLARITE SUR 1 AN</u></b> <b>(10 modules de 4 jours de cours théoriques + stages pratiques )</b>		
	<b>TARIF NORMAL</b>	<b>TARIF REDUIT</b> <b>Cursus complet : 10 Modules /1 an</b>
<b>INSCRIPTION AU CURSUS COMPLET SUR 1 AN</b>	<b>1 500 €/Module</b> (sauf 2c & 2e)	<b>10 400 €</b> (ou 2x5300 ou 3x3550)*
<a href="#"><u>VOIR FORMULAIRE INSCRIPTION CIME/ICAM</u></a>		

(\*) Les chèques sont mis en recouvrement, selon les cas, en octobre 2011, janvier et avril 2012.

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

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

**Secrétariat : 5, rue Jules Lefebvre – 75009 Paris // Tél.: 01-44-63-04-42 // Fax : 01-44-63-01-21**

**COLLEGE NATIONAL DE MEDECINE ESTHETIQUE**

**Organisme formateur agréé n° 11753464575**

S.A.R.L. au capital de 8000 Euros. Siège social :10, rue d'Angleterre – 06000 NICE – SIRET : 433 941 994 00017 APE : 804C

**Pour les règlements par virements interbancaires :**

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

### Titulaire du compte (Account Owner)

C I M E  
5 RUE JULES LEFEBVRE  
75009 PARIS

### Domiciliation

**CIC PARIS TRINITE**  
77 RUE SAINT LAZARE  
75009 PARIS  
Tél : 08 20 01 07 41

### RIB (Identifiant national de compte bancaire) :

Banque	Guichet	N° compte	Clé
<b>30066</b>	<b>10800</b>	<b>00010847601</b>	<b>73</b>

### Identifiant international de compte bancaire :

**IBAN** (International Bank Account Number)  
**FR76 3006 6108 0000 0108 4760 173**

### BIC (Bank Identifier Code)

**CMCIFRPP**

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