



FICHE de renseignements à remplir par tout adhérent à la CNEMJ

Objectif : mise à jour de l'annuaire pour actualiser notre site Internet <https://cnemj.fr/>
 Merci d'entourer les propositions exactes ou de remplir les cases dans le tableau ci-dessous
 Merci aussi de joindre une photo

Madame	Monsieur	<u>(Docteur)</u>	Professeur
Nom	Prénom	Année de naissance	Ville d'exercice
EBELIN	MICHEL	1955	PARIS
Adresse	Téléphone	Mail	
32 B. S Rue BERIGNON 75015 PARIS		dr.ebelin@wanadoo.fr	
Inscrit sur la liste de cour d'appel de ...	PARIS	Agréé par la Cour de cassation	Admis à l'honorariat
Cour administrative d'appel de ...	Liste CNAMED	Liste européenne	Autre
Rubriques d'inscription sur la liste CA	1 ^{ère} rubrique	2 ^{ème} rubrique	3 ^{ème} rubrique
Activité(s) professionnelle(s) exercée(s)	Chirurgien hôpital de jour - i man		
Activité(s) expertale(s) principale(s) (Pénal - Civil - Les 2)	/ Expert près la Cour d'appel de Paris - Chirurgien de i c man		
Diplômes ou formations spécifiques			
Distinctions (légion d'honneur, etc ...)			
Expert adhérent à une ou d'autres compagnies d'experts (les citer)			
Si expert admis à l'honorariat	Expert actif (effectuant encore des opérations d'expertises)	Expert non actif	
A la CNEMJ, vous êtes :	<u> Membre actif </u>	Membre honoraire	Membre associé

Si vous ne souhaitez pas que tel ou tel renseignement soit visible par tous sur le site, veuillez le signaler +++

Si vous souhaitez voir figurer les renseignements sur le site : <https://cnemj.fr/>

Merci de bien vouloir ré-adresser cette fiche remplie et signée par mail à nichebelin@cnemj.fr

J'autorise l'utilisation des informations sur le site : (OUI) NON

7/10 ho 13

Docteur MICHEL EBELIN
CHIRURGIEN
 Date, signature et cachet :
 32 bis, rue Turpin
 75015 PARIS - Tél. 01 40 56 95 50
 75 1 54469 3