

## FICHE D'AUTORISATION DE PRE-INSCRIPTION

### ANNEE UNIVERSITAIRE 2025/2026

(DU – DESU – DIU – DESIU – CU – CEU – CESU)

Je soussigné(e) : Pr Marie-Aleth Richard

Responsable local de la formation intitulée : DIU Médecine Esthétique (DIUME)

Atteste que (NOM, Prénoms) :

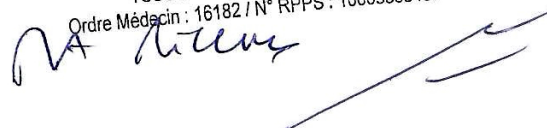
- 1 - remplit les conditions prévues dans la maquette du diplôme validée par Aix-Marseille Université, pour accéder à cette formation.
- 2 - est autorisé(e) à s'inscrire à cette formation en :

☒ 1<sup>ère</sup> année    ☐ 2<sup>ème</sup> année    ☐ 3<sup>ème</sup> année    ☐ 4<sup>ème</sup> année

☐ Mémoire

(Cocher l'année correspondant à l'autorisation)

**Professeur Marie Aleth RICHARD**  
Service Dermatologie-Cancérologie cutanée  
CHU Timone - 264 rue Saint Pierre  
13385 Marseille Cedex 05  
Ordre Médecin : 16182 / N° RPPS : 10003368437



Date : Le 25/11/2025

Nom du responsable : Pr Marie-Aleth Richard

Signature et cachet :

**NB : Cette autorisation qui n'a pas valeur d'inscription est une pièce obligatoire qui devra être insérée sur la plateforme e-candidat lors de l'inscription dématérialisée début septembre 2025.**

Les informations relatives aux inscriptions seront mises en ligne sur le site <https://smpm.univ-amu.fr/fr/formations/formation-continue> en juillet.