



■ PRÉSENTATION DE COMMUNICATION ORALE OU AFFICHÉE ■ Formulaire de soumission

Merci de renvoyer ce formulaire complété avant le 30 juin à :
mpchallier.pro@gmail.com

Auteur principal (titre, prénom, nom) :

Co-auteur/s (titres, prénoms, noms) :

Coordonnées de l'auteur principal :

Civilité : ☐ M. ☐ Mme

Titre : ☐ Pr ☐ Dr

Prénom :

Nom :

Etablissement :

Service :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone direct :

Tél. mobile :

E.mail :

Choix de présentation :☐ Communication orale☐ Communication affichée☐ Sans préférence**Consignes de rédaction :**

Les résumés devront être enregistrés sous word (*police Arial taille 10, titre en lettres minuscules avec majuscule en début de phrase, sauf pour les symboles et/ou abréviations nécessitant d'être en lettres capitales*).

Ils devront comporter un titre informatif, un texte précis porteur d'informations actualisées avec mention des méthodes employées, 4 mots-clés au maximum ainsi que 3 à 4 références bibliographiques.

Le corps du résumé (sans le titre et les auteurs) ne devra pas excéder 250 à 300 mots, soit **2 000 caractères**, espaces compris.

Titre de la communication :**Mots clés (4 maximum) :****Texte (250 à 300 mots soit 2 000 caractères espaces compris) :**

Date limite de soumission : **30 juin 2025**

Marie-Pierre CHALLIER – COMM Santé
mpchallier.pro@gmail.com /// Mob.: 06 82 08 35 45