



FORMULAIRE DE SOUMISSION DE COMMUNICATION COURTE POUR LE CONGRÈS ANNUEL 2017

DATE LIMITE DE REMISE : Le 6 mars 2017

1. AUTEUR QUI FERA LA PRÉSENTATION :

| | |
|--|------------|
| Prénom : | Nom : |
| Nom de l'institution | |
| Superviseur (obligatoire pour les résidents) | |
| Niveau de formation (si étudiant) | |
| Téléphone : | Courriel : |

2. INFORMATIONS CONCERNANT LES COAUTEURS :

** à compléter obligatoirement - s'il n'y a pas de coauteur, veuillez indiquer « aucun »*

| Nom de famille/ prénom | Titre | Institution |
|------------------------|-------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

3. TITRE DE LA PRÉSENTATION :

4. RÉSUMÉ (Objectif, méthode, résultats, conclusion) : (max. 250 mots)