|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type de présentation : | | | O Orale | | | | O Poster | | O Orale ou Poster | |
|  | | | | | | | |  | | |
| Nom et prénom du présentateur : | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| Poste occupé : | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| Employeur : | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| Téléphone : | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| Email : | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| Co auteur(s) : | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| Thème(s) : | | | | O Soins | | | | O Management | | O Formation |
|  | | | | | | | |  | | |
| Titre : |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| Mots clés (5 maximum) : | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| Résumé (maxi 250 mots ) :   * selon un plan IMRED : **I**ntroduction, **M**éthodes, **R**ésultats (si disponibles) **E**t **D**iscussion | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

**Appel à Communication**