

APPEL A COMMUNICATIONS

**Titre : ……………………………………………………………**

**(en gras)**

**Auteurs :**

**Police de caractère** : Times New Roman, taille 12, interligne simple

**Titre** : en gras

**Auteurs** : initiale du prénom suivie du nom puis de la liste des co-auteurs - Le nom de l’orateur est souligné

**Résumé :**

**Police de caractère** : Times New Roman, taille 12, interligne simple

**Corps du résumé :** 250 mots maximum

**Thème souhaité** :

🞏 Bouche à l’Estomac

🞏 Jusqu’où aller dans les soins en gériatrie ?

🞏 Communication libre en Gériatrie ou Gérontologie

**Choix de présentation** :

🞏 Communication orale

🞏 Communication affichée

🞏 Sans préférence

**Coordonnées de l’auteur assurant la présentation** :

(formulaire à remplir en majuscules)

NOM ……………………………….……. Prénom …………………………….

Titre : 🞏 Mme 🞏 Mr 🞏 Dr 🞏 Pr

Etablissement :………………………….……………………………………………………

Adresse :………………..……………………………………………….……………………

Code Postal : ………….………………. Ville : ……………………………………………

Email (en minuscules) : ………………………..……………….

Confirmation de l’email : ………………………………………..

**Instructions pour le résumé**

**Police de caractère** : Times New Roman, taille 12, interligne simple

**Titre** : en gras

**Auteurs** : initiale du prénom suivie du nom puis de la liste des co-auteurs - Le nom de l’orateur est souligné

**Corps du résumé :** 250 mots maximum

**Date limite d’envoi** : 31/12/2018

à l’adresse suivante **:** **amorvan@asconnect-evenement.fr**