Nom et Prénom : …………………………………………..…………….

Fonction : (Doctorant, enseignant, chercheur, autre) : ……………….

Organisme : …………………………………………………………….

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

Téléphone : ……………………………..……………………………..

Titre de la communication : ………………………..…………………..

Axe n° : …………………………………..

Type de communication : Orale\* Poster \*\*

Autres informations nécessaires à fournir:

……………………………………………………………….........................

………………………………………………………………………………..

\*\*elle ne sera pas systématiquement acceptée à la demande du communicant, mais elle dépendra du nombre de soumissions par axe et elle ne sera retenue que lors de l’établissement du programme définitif.

\*\* Le poster ne dévalorise en aucun cas le travail scientifique ; tout poster affiché et non présenté lors de la session poster sera considéré comme non-lieu, la présentation par un co-auteur sera exceptionnelle,

***Formulaire d’Inscription***

***Communicant***