­

**FORMULAIRE DE SOUMISSION DE RÉSUMÉ**

**Veuillez envoyer le formulaire à** **AIHV23submission@leiza.de**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom**Veuillez saisir votre prénom | Text |
| Veuillez saisir votre nom de famille | Text |
| Titre/Statut | [ ]  Prof.[ ]  Dr.[ ]  ÉtudiantTitre différent Text |
| Veuillez saisir le nom de votre institution/affiliation | Text[ ]  Aucun |
| **Adresse (si possible officielle)** |  |
| Rue et numéro de la maison | Text |
| Code postal et localité | Text |
| Pays | Text |
| Numéro de téléphone préféré | Text |
| Adresse électronique (une seule, s'il vous plaît) | Text |
| Titre de la présentation ou du poster | Text |
| Type de présentation | [ ]  Présentation orale[ ]  Conférence via Zoom[ ]  Présentation par affiche |
| Avez-vous besoin d'outils techniques autres que PowerPoint ? | [ ]  OuiQuels sont les autres outils dont vous avez besoin? Text[ ]  Non |
| Pour les soumissions conjointes, veuillez citer tous les co-auteurs dans l'ordre correct. | Text |
| Veuillez indiquer lequel des auteurs a l'intention d'assister au congrès en personne, même si cela n'est pas certain à 100 %. | Text |
| **Mots-clés**Veuillez saisir 5 à 8 mots-clés | Text |
| **Résumé**Veuillez limiter le résumé à 250-300 mots Text |

