­

**FORMULAIRE DE SOUMISSION DE RÉSUMÉ**

**Veuillez envoyer le formulaire à** [**AIHV23submission@leiza.de**](mailto:AIHV23submission@leiza.de)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom**  Veuillez saisir votre prénom | Text |
| Veuillez saisir votre nom de famille | Text |
| Titre/Statut | Prof.  Dr.  Étudiant  Titre 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 ? | Oui  Quels 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 | |

