



AgIT

Assises **g**uyanaises
d'infectiologie et de médecine
Tropicale



FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION

Dans le but de présenter votre travail lors du congrès, nous vous demandons de bien vouloir me retourner ce formulaire complété et signé.

Nom :

Prénom :

Tél :

- J'autorise la diffusion de ma présentation sur un **affichage grand écran** lors du congrès
- J'autorise l'**exposition de mon poster** lors du congrès
- J'autorise la diffusion de ma présentation et/ou de mon poster sur www.congressanteguyane.com

Date :

Signature :