**Soumission : Com. Orale □**  **Com. Affichée □ Numéro thème I\_\_I**

|  |
| --- |
| Titre de la communication :  |
| Mots clefs (5 maximum) :  |
| Auteurs (titre, noms/prénoms) :  |
| Adresse de correspondance de l’auteur responsable (et institution d’affiliation**)** :Ville / Pays :  |
| Adresse électronique : Téléphone :  |
| Résumé en français (300 mots maximum) : |