



FICHE « Sessions des Membres »

Date limite de soumission des projets : le vendredi 7 avril 2023

[APPEL À COMMUNICATIONS pour les « Sessions des Membres » de la SFETD](#)

La SFETD souhaite accroître la participation de ses membres à l'élaboration du programme scientifique de son congrès annuel. Pour cela, elle vous propose d'organiser une session selon un des formats, au choix, décrits ci-dessous :

- « **Pratiques Partagées** » : présentation de techniques, outils, dispositifs ou approches pratiques fondés sur des preuves scientifiques, notamment sous la forme de démonstrations.
- « **Focus** » : présentations approfondies de haut niveau sur un sujet clinique et/ou scientifique, y compris la recherche de pointe, les traitements innovants et le transfert des données de la recherche vers l'application au patient.
- « **Entretien et Conversation** » : discussion/entretien informels entre un modérateur, expert sur la thématique, et un ou plusieurs intervenants.

La durée prévue de la session est de **90 min**, avec un temps dédié d'échanges avec l'auditoire d'au moins **15 minutes**. Le nombre total d'intervenants doit être **≤ 4**.

Les frais afférents (inscription au congrès, transport et hébergement) ne seront pas pris en charge par la SFETD.

La proposition de session est à envoyer par e-mail (sofradol@club-internet.fr) au moyen de la fiche ci-après pour évaluation **par le conseil scientifique du congrès et validation par le Conseil d'administration**. Le coordonnateur de la session, garant de la qualité des interventions, **devra être membre de la SFETD**, à jour de sa **cotisation 2023**, au moment de la soumission. Tout dossier, dont la fiche ne serait pas complètement renseignée, ne sera pas étudié.

Les « Sessions des membres » se dérouleront le **mercredi 22 novembre 2023 sur la tranche horaire 10h30-12h00** au palais des congrès de Saint Malo « Le Grand Large ».

J'ai lu et j'accepte les conditions
réglementaires sus-mentionnées
 (cocher la case)

Fait à _____ le _____

Intitulé de la session :

Signature du coordonnateur du projet :

PRÉSENTATION DE LA SESSION

TITRE DE LA SESSION	
TYPE DE FORMAT (au choix)	<ul style="list-style-type: none">• Pratiques Partagées• Focus clinique et/ou scientifique• Entretien et Conversation avec expert(s)
OBJECTIFS	- - - - -
COORDONNATEUR de la session NOM : Prénom :	Coordonnées téléphoniques : Adresse e-mail :
RÉSUMÉ	-
RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES (2 à 3 références)	- - -

DÉROULEMENT DE LA SESSION

TITRE de l'intervention 1	-
INTERVENANT 1	NOM : Prénom : Coordonnées (dont adresse e-mail) :
TITRE de l'intervention 2	-
INTERVENANT 2	NOM : Prénom : Coordonnées (dont adresse e-mail) :
TITRE de l'intervention 3	-
INTERVENANT 3	NOM : Prénom : Coordonnées (dont adresse e-mail) :
TITRE de l'intervention 4	-
INTERVENANT 4	NOM : Prénom : Coordonnées (dont adresse e-mail) :