|  |
| --- |
| **Titre de la présentation (maximum de 15 mots) :**       |
| **Résumé de la présentation (maximum de 200 mots) :**       |
| **Volet thématique :** Connaissance des risques [ ]   Partage des bonnes pratiques d’ici et d’ailleurs [ ]   Partage d’information et développement des compétences [ ]   Capacité de réponse aux catastrophes [ ] **Type de contenu :** Général [ ] Technique [ ] Scientifique [ ] **Niveau de contenu** **:** Débutant [ ] Intermédiaire [ ] Expert [ ] **Type de présentation** **:** Conférence [ ] Atelier [ ] Présentation d’une recherche [ ]   |
| **Autorisation de diffuser**J’autorise le ministère de la Sécurité publique à diffuser la présentation PowerPoint ou tout autre document relatif à la conférence après sa présentation. Oui [ ]  Non [ ]   |
| **Besoins techniques** **(autres que projecteur, écran et ordinateur) :**       |

**Conférencier 1 (responsable de la conférence)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom      | Prénom      |
| Titre        |
| Organisation      |
| Adresse (numéro, type et nom de rue)      |
| Ville      | Province      | Code postal      |
| Téléphone (bureau)      poste       | Cellulaire      | Autre      |
| Courriel (adresse 1)      | Courriel (adresse 2)      |
| Nom (Autre personne à joindre en cas d’urgence)      | Prénom      |
| Titre      |
| Téléphone (bureau)      poste       | Cellulaire      | Autre      |
| Courriel (adresse 1)      | Courriel (adresse 2)      |
|  |
| **Notes biographiques (maximum de 150 mots)**       |

Photographie(en format **JPEG** ou **BMP** – minimum de **300 ppp**) jointe à ce document [ ]

**Conférencier 2 (le cas échéant)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom      | Prénom       |
| Titre        |
| Organisation      |
| Adresse (numéro, type et nom de rue)      |
| Ville      | Province      | Code postal      |
| Téléphone (bureau)      poste       | Cellulaire      | Autre      |
| Courriel (adresse 1)      | Courriel (adresse 2)      |
| Nom (Autre personne à joindre en cas d’urgence)      | Prénom      |
| Titre      |
| Téléphone (bureau)      poste       | Cellulaire      | Autre      |
| Courriel (adresse 1)      | Courriel (adresse 2)      |
|  |
| **Notes biographiques (maximum de 150 mots)**       |

Photographie(en format **JPEG** ou **BMP** – minimum de **300 ppp**)jointe à ce document [ ]

|  |
| --- |
| **Renseignements complémentaires**Date limite pour soumettre une proposition : **vendredi 6 avril 2018**Réponse transmise aux soumissionnaires :**vers le 11 mai 2018****Important : Avant de transmettre votre formulaire, assurez-vous d’avoir rempli tous les champs.****Pour toute autre information** : **colloque.securite.civile@msp.gouv.qc.ca** |