|  |
| --- |
| **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**](mailto:colloque.securite.civile@msp.gouv.qc.ca) |