FORMULAIRE

APPEL A COMMUNICATION 26ème RIO AFIC

**IDENTITE DU REFERENT DU PROJET**

Nom : …………………………….…………………………

Prénom : ……………………………..…………………………

Fonction : ……………………………..……………………..

Département/ service : …………………………………………...

Établissement/ organisme/organisation : ………………………………………………………………………………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal :……………………………… Ville : ……………………………………….…………………..

Téléphone : …./…./…./…./…./ Courriel : .…………………………………………………….…

**ADMINISTRATIF**

Responsable hiérarchique : ………………………………………………………………………………….

Nom : ………………………………………………………………………………….

Coordonnées : ………………………………………………………………………………….

Est-il informé de votre candidature ? OUI NON

Travail ayant déjà fait l’objet d’une publication ? OUI NON

**CONTENU**

Titre de la communication :

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

Nature de la communication :

…………………………………………………………………………………………………………………………

Résumé :

……………………………………………………………………………………………………….………

…………………………………………………………………………………………………….……………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Mots clés (3 minimum) :

………………………………………………………………………………………………………….………………………

Description de la communication :

* Situation de départ, analyse du contexte, de la situation ou évolution des recommandations professionnelles
* Méthodologie de projet
* Actions du projet déjà mises en œuvre
* Supports porteurs du projet : aides institutionnelles, matérielles, temps dédié, etc…
* Bénéfice identifié pour les malades, pour les aidants, pour l’équipe
* Bénéfice attendu pour la profession infirmière
* Évaluation du projet (outils, indicateurs et résultats objectifs)
* Perspectives éventuelles

Documentation - Pièces jointes (nombre) : ……

Nom, prénom et coordonnées : …………………………………………………………………………………………………….

*DROITS À L’IMAGE et RÉSERVES DE PUBLICATION*

*Par cette candidature :*

*L’équipe donne son autorisation pour la diffusion de sa publication, de ses contenus vidéo, texte, images ou tout autre format par l’AFIC sur les supports d’informations de l’association dès leur diffusion aux 26° R.I.O. Cette autorisation de droit à l’image et à la publication est donnée sans aucune contrepartie financière, procédant de la contribution du soussigné à l’information et à la formation gratuite des soignants en cancérologie et plus généralement à l’activité de l’AFIC. Même autorisée, l’AFIC se réserve la possibilité de refuser toute publication sans avoir à justifier le motif. La présente autorisation peut être dénoncée par courrier recommandé avec AR adressé par le soussigné à l’AFIC 14 rue Corvisart 75013 PARIS.*