



Formulaire de demande de parrainage d'un évènement par la SFCTCV

A remplir par le demandeur

Nom de l'évènement :

Année de création : _____ Fréquence de l'évènement : semestriel annuel autre :

Affiliation à une société savante : oui / non ; si oui la(les)quelle(s)

Demandeur du parrainage :

- Nom / Prénom
 - Institution
 - Membre SFCTV : oui / non

Spécialité(s) : Cardiaque Thoracique Congénital Vasculaire Anesthésie-Réanimation

Perfusion autre :

- Thématique(s) :

 - oncologie insuffisance d'organe, transplantation, assistance valvulopathies coronaropathie
 - aortopathies pathologies pleurales pathologie médiastinale pathologies ORL
 - pathologies endocrinienne rythmologie sciences fondamentales ingénierie robotique, thérapeutiques minimalement invasives ou endoscopiques hypertension pulmonaire pédagogie
 - soins infirmiers, plaies, cicatrisation réhabilitation et parcours de soins

Engagement du demandeur à faire apparaître le logo de la SFCTV sur l'affiche de l'évènement, y compris dans la communication digitale :

Date :/ / Signature :

Avis du Comité Scientifique de la SFCTCV, date ... / ... /

- Favorable
 - Désfavorable
 - Reconduction tacite du parrainage
 - Accord pour visibilité d'annonce de l'évènement sur le site de la SFCTCV pendant les 3 mois qui précèdent la date de l'évènement
 - Accord pour diffusion de l'appel à communications libres sur le site de la SFCTCV