



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 SFCTCV : ☐ 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 médiastinales ☐ 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 SFCTCV sur l'affiche de l'évènement, y compris dans la communication digitale :

Date : / / Signature :

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

☐ Favorable ☐ Défavorable

☐ 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