|  |
| --- |
| **Intervenant** |
| *Nom et logo de l’entité* | **Nom :****Fonction :****Mail :** |

**Titre :**

**Résumé (max ½ page) :**

**Visuel (facultatif) :**

**Format d’intervention souhaité :**

[ ]  Présentation de projet (10’)

[ ]  Pitch de présentation de compétences (5’)

[ ]  Pitch de recherche de solution ou collaboration (5’)

[ ]  Poster ou kakémono

**Réservation d’un stand dans l’espace showroom ? (Option avec frais supplémentaire, dans la limite des places disponibles)**

[ ]  Oui

[ ]  Non

[ ]  *En cochant cette case, je consens à ce que les informations de ce document soient diffusées aux autres participants de l’évènement Colloque Recyclage Plastique*