|  |  |
| --- | --- |
| **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*