**Réunion scientifique satellite du Symposium International**

**sur l’Angiogenèse Rétinienne et Choroïdienne**

**Formulaire d’inscription**

***Satellite Scientific Meeting of the International Symposium***

***on Retinal and Choroidal Angiogenesis***

***Registration form***

**5 novembre 2020 / *November 5, 2020***

Symposium virtuel – Virtual Symposium

**8h30 AM (UTC-5h)**

**Date limite pour l’inscription en ligne / *Online registration deadline :***

**2 novembre 2020/ *November 2nd, 2020***

(11h30PM)

1. **Identification**

|  |
| --- |
| **Nom / *Last name:***  |

|  |
| --- |
| **Prénom / *First name*:**  |

|  |
| --- |
| **Courriel / *Email*:**  |

1. **Statut / *Status*:**

|  |
| --- |
| **Cliquez ici / Click here** |

1. **Appartenance / *Affiliation*:**

|  |
| --- |
| **Cliquez ici / Click here** |

|  |
| --- |
| **Autre, précisez / *Other, specify:***  |

|  |
| --- |
| **Centre de recherche, si applicable/ *Research center, if applicable* :**   |

**4. Êtes-vous membre (ou votre directeur de recherche) du « Réseau de recherche en santé de la vision » (RRSV) ? *Are you (or your supervisor) a member of the “Vision Health Research Network” (VHRN)?***

**Cliquez ici / Click here**

**Pour toute information / *For info* : Annie Blais** : annie.blais.3@umontreal.ca

Veuillez compléter le formulaire électronique ou retourner le formulaire « word » complété à : */ Please return the completed the electronic form or send the registration form (« word ») to*:

**Isabelle Lahaie :** ilahaie.hmr@ssss.gouv.qc.ca

Suite à votre inscription, un lien web vous sera envoyé par courriel pour accéder au Symposium / *Following your registration, a web link will be sent to you by email in order to access to the Symposium*