

**École d'été sur la restauration de la vision /
Vision Restoration Summer School**

**Réseau de recherche en santé de la vision
Vision Health Research Network**

8 au 11 juillet 2024 / July 8th to 11th 2024

Le Baluchon –Éco-villégiature
3550 Chemin des Trembles
Saint-Paulin QC J0K 3G0

Dates limites / Deadlines

15 mars 2024 / March 15st 2024

Inscription en ligne / Online registration

**Les places étant très limitées, une sélection sera effectuée par le comité organisateur.
Les participants sélectionnés seront connus en **avril**.**

**Places are very limited, a selection will be made by the organizing committee.
The selected participants will be announced in **April**.**

Formulaire d'inscription / Registration form

ETAPE 1. INSCRIPTION /

STEP 1. REGISTRATION

FRAIS D'INSCRIPTION / REGISTRATION FEE

**NB : EN CAS D'ACCEPTATION, VOUS SEREZ INVITÉ A EFFECTUER LE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT
NB : IN CASE OF ACCEPTANCE, YOU WILL BE INVITED TO MAKE THE PAYMENT BY CREDIT CARD**

Cochez selon votre catégorie / Check according to your category

250.00 \$ / \$ 250.00

Étudiants (2^e et 3^e cycles), stagiaires post-doctoraux, résidents fellows en médecine / Graduate students, post-doctoral fellows, medical residents, fellows

Gratuit / Free

Conférencier invités, invités spéciaux, commanditaires, autres / Keynote speakers, special guests, sponsors, other

*Prénom / *First name*: _____

*Nom / *Last name*: _____

*Courriel / *Email*: _____

Téléphone / *Phone number* : _____

Catégorie / *Category

- Étudiant à la maîtrise / *Master's student*
- Étudiant au doctorat / *PhD student*
- Stagiaire post-doctoral / *Post-doctoral fellow*
- Étudiant médecine / *Medical student*
- Résident en médecine / *Medical resident*
- Fellow en médecine / *Medical fellow*

Seulement pour les inscriptions gratuites / Only for free registration

- Clinicien / *Clinician*
- Chercheur / *Researcher*
- Chercheur-clinicien / *Researcher-clinician*
- Professeur(e) / *Professor*
- Autre / *Other* : _____

Année de début du diplôme / *Starting year of the degree

Écrire N/A, si non applicable / *Write N/A if non-applicable*

Appartenance / *Affiliation

- École de technologie supérieure (ÉTS)
- École d'optométrie
- Institut national de la recherche scientifique (INRS)
- Polytechnique
- Université Bishop's / *Bishop's University*
- Université Concordia / *Concordia University*
- Université de Montréal
- Université de Sherbrooke
- Université du Québec à Chicoutimi (UQAC)
- Université du Québec à Montréal (UQAM)
- Université du Québec à Rimouski (UQAR)
- Université du Québec à Trois-Rivières (UQTR)
- Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue (UQAT)
- Université du Québec en Outaouais (UQO)
- Université Laval
- Université McGill / *McGill University*
- Autre : _____

*** « Nom, Prénom » du chercheur responsable du laboratoire (écrire N/A si non applicable)/
“*Last name, First Name*” of the lab supervisor (write N/A if non-applicable):**

Axe du laboratoire / *Laboratory's research area

- Rétine et segment postérieur / *Retina and Posterior Segment*
- Cornée et segment antérieur / *Cornea and Anterior Segment*
- Cerveau et perception / *Brain and Perception*
- Déficience visuelle et réadaptation / *Visual impairment and rehabilitation*

N/A

***Type de recherche / Type of research**

- Clinique / *Clinical*
- Fondamentale / *Basic*
- Épidémiologie - Santé publique/ *Epidemiology - Public health*
- Autre / Other : _____

*** Ce projet pourrait-il avoir un impact sur la compréhension et/ou le traitement de la DMLA ? / *Could this project have an impact on the understanding and / or treatment of AMD?***

- Oui / *Yes*
- Non / *No*

J'ai des allergies/intolérances alimentaires / *I have food allergies / intolerances

- Non / *No*
- Oui / *Yes* allergies _____

J'autorise le RRSV à utiliser les photos prises durant l'École d'été sur lesquelles j'apparaitrai pour le site web, le programme ou le matériel de promotion / *I authorize the VHRN to use pictures taken during the summer school on which I appear for the website, program or promotional material.

- Oui / *Yes*
- Non / *No*

Dans l'optique où des patients partenaires participeraient à l'École d'été, seriez-vous intéressé à participer en tant que guide ? Des guides étudiants accompagneront les patients pendant une journée pour assurer leur accès aux différents bâtiments du site et fourniront une assistance, si nécessaire / *In the event that there are patient partners attending the Summer School, would you be interested in participating as a guide? Student guides will accompany patients for a day to ensure their access to different buildings in the venue and will provide assistance, if needed

- Oui / *Yes*
- Non / *No*

Champs obligatoires / *Required fields

ETAPE 2. MOTIVATION ET SOUMISSION DU RÉSUMÉ POUR UNE PRÉSENTATION

STEP 2. MOTIVATION AND ABSTRACT SUBMISSION

*** DÉCLARATION DE MOTIVATION / MOTIVATION STATEMENT**

Décrire en **maximum 100 mots** les raisons qui vous motivent à participer à cette école d'été. / Describe in a **maximum of 100 words** the reasons that motivate you to participate in this summer school.

***RÉSUMÉ / ABSTRACT**

Tous les étudiants participants devront obligatoirement présenter une affiche. Parmi les résumés, **seulement 10** seront sélectionnés par le comité organisateur pour être présentées oralement / All participating students must present a poster. Among the submitted abstracts, **10** will be selected by the organizing committee for an oral presentation.

Instructions

- **Le résumé** (But, Méthode, Résultats, Conclusion(s)) doit contenir un **maximum 450 mots** / **The abstract** (Goal, Methods, Results, Conclusion(s)) must include **maximum 450 words**.
- Soumis dans la langue de votre choix (Français ou Anglais) / Submitted in the language of your choice (French or English)
- Auteur (Prénom et Nom) / Authors (First and Last Name)
 - ex : Jean Tremblay

***Titre / Title**

***Auteurs (Prénoms et noms) et affiliation / Authors (first and last names) and affiliation**

***But / Goal**

***Méthode / Methodology**

***Résultats / Results**

***Conclusion(s)**