# PRESENTER'S BIOGRAPHICAL DATA
# FICHE BIOGRAPHIQUE DU PRÉSENTATEUR

IDENTIFICATION

| |
|---|
| Last Name / Nom : |
| First Name / Prénom : |
| Affiliation : |

| # Abstract / résumé | Title of the paper / Titre de l'article : |
|---|---|

BIOGRAPHICAL DATA / BIOGRAPHIE

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

**Autres besoins audiovisuel :** _____
**Other requirements for audiovisual :** _____

**Date limite pour l'envoi de ce formulaire : 2 avril 2003 / Deadline to send this form : April 2, 2003**

**CCECE 2003 Secretariat /CCGEI 2003 Secrétariat**
Telephone/Téléphone/ (514) 340-3215 – Fax/Télécopieur : (514) 340-4440 – E-Mail/ Courriel : ccece2003@congresbcu.com