

# Demande de labellisation auprès de la Société Française d'Allergologie

## Congrès

**Demandée par :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Coordonnées**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Email :**

**Intitulé du produit :**

**Site internet :**

**Produit payant :**    **Oui**    **Non**    **Partenariat financier avec l'industrie :**    **Oui**    **Non**

**Autre(s) méthode(s) de financement :**

**Pièces justificatives :**

- Présentation du dispositif (valeur médicale, usage, conformité juridique)
- CV du chef de projet
- Composition du comité scientifique (si présent)
- Conflits d'intérêts déclarés
- Charte dument remplie et signée
- Droits à l'image et la reproduction (si applicable)
- Statuts juridiques (si présents)
- Bibliographie (si disponible)

