

ANNEXE 2.8

DÉPENSES ADMISSIBLES

Dépenses admissibles*	Dépenses non admissibles
<p><u>Dépenses en immobilisation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Modification des véhicules d'intervention; • Équipements médicaux (Trousse, DEA, etc.) présents dans la liste des équipements admissibles; • Équipement informatique • Système d'information et de télécommunication (Logiciel/abonnement, radios, cellulaires, etc.); • Matériel didactique et médical dédié à la formation (mannequins, DEA de formation...) présent dans la liste des équipements admissibles • Mobilier de bureau; <p><u>Dépenses de formation des premiers répondants</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Rémunération des formateurs accrédités • Rémunération des participants, excluant toutes primes; • Location de salle • Fournitures médicales dédiées à la formation <p><u>Autres dépenses de mise en place d'un Service de premiers répondants</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Rémunération du personnel de soutien (supervision et administration), excluant toutes primes; • Équipement individuel (uniforme, etc...). 	<p><u>Dépenses en immobilisation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Achat de véhicules d'intervention; • Infrastructures de transmission (tours de télécommunication, etc); • Construction immobilière. <p><u>Dépenses de formation des premiers répondants</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Primes pour les participants. <p><u>Autres dépenses de mise en place d'un Service de premiers répondants</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Équipement individuel dédié à la lutte contre les incendies (Combinaisons de protection et appareils respiratoires autonomes (APRIA), etc.).

* D'autres dépenses liées à l'implantation du Service de premiers répondants pourront être considérées comme des dépenses admissibles, sous réserve d'obtenir le consentement préalable et écrit du Santé Québec. Cependant, cela n'inclut pas les dépenses non admissibles identifiées dans cette annexe.

ANNEXE 2.11

CRITÈRES DE QUALIFICATION DES FORMATEURS

La mise en place et le suivi des équipes de premiers répondants relèvent de chacune des régions administratives, via leur direction des services préhospitaliers d'urgence régionaux. De plus, la qualité de la formation et le suivi des interventions des premiers répondants relèvent du directeur médical régional (DMR). Par conséquent, pour être un formateur accrédité et maintenir ce statut, une personne doit répondre aux critères suivants:

Maître formateur des premiers répondants (MaFo-PR)

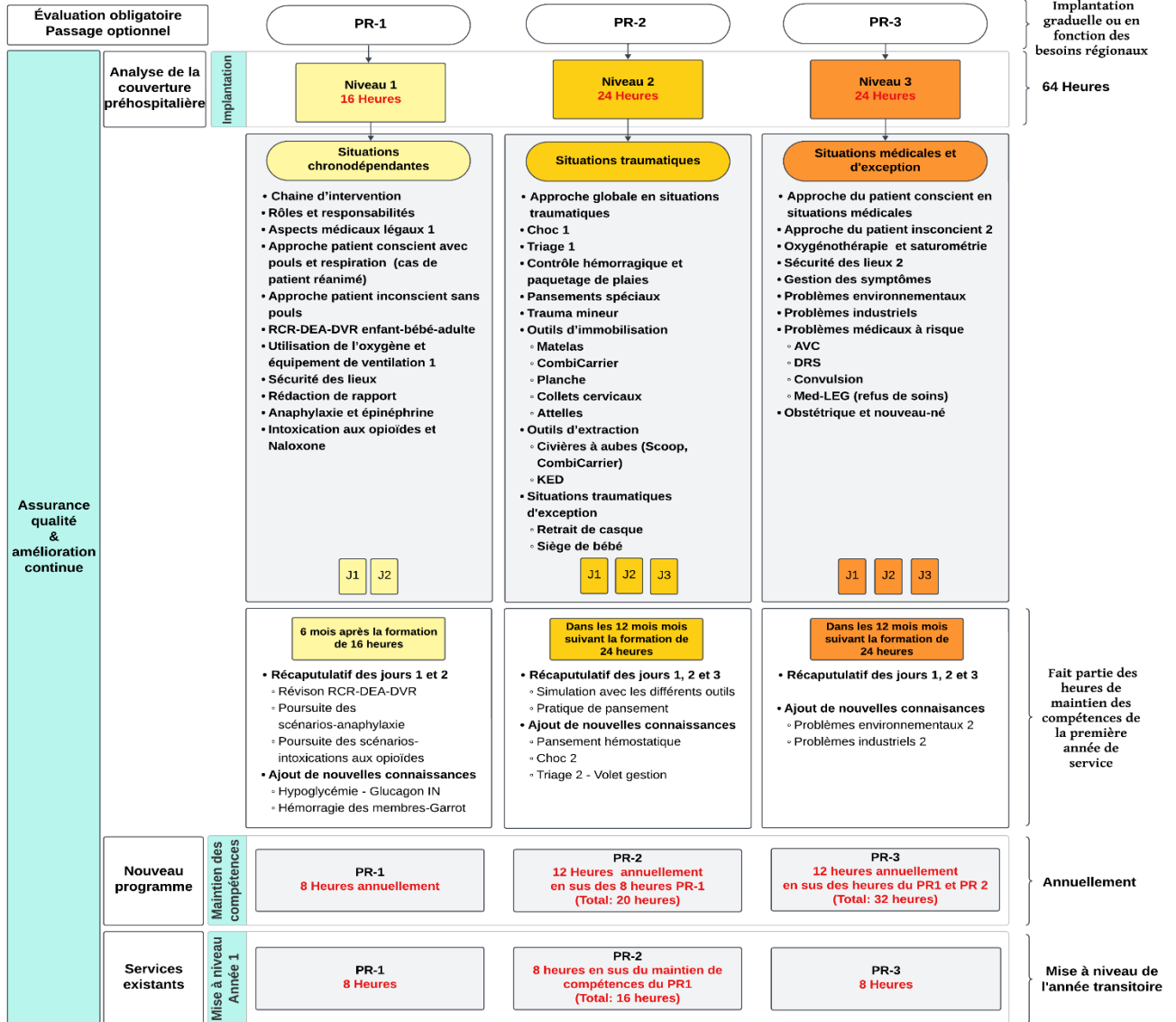
- Être un technicien ambulancier autorisé à agir en vertu de la Loi sur les services préhospitaliers d'urgence (LSPU);
- Avoir été sélectionné par le DMR de sa région afin d'agir à ce titre. Le DMR doit s'assurer de la compétence du candidat à enseigner aux premiers répondants;
- Avoir de l'expérience en formation;
- Avoir suivi avec succès la formation des maîtres formateurs offerte par l'équipe des affaires cliniques préhospitalières (ACLiP) de la Direction des services préhospitaliers de Santé Québec et réussi les évaluations requises par le DMN, le cas échéant.
- Participer activement aux activités de maintien des compétences des MaFo-PR exigées par le DMN.

Formateurs régionaux

- Être un technicien ambulancier autorisé à agir en vertu de la LSPU, ou être un premier répondant ayant plus de 3 ans d'expérience du niveau minimum pour lequel il enseignera ou un professionnel de la santé;
- Avoir été sélectionné par le DMR de sa région afin d'agir à ce titre. Le DMR doit s'assurer de la compétence du candidat à enseigner aux premiers répondants;
- Avoir de l'expérience en formation;
- Avoir suivi avec succès la formation offerte par un MaFo-PR;
- Participer activement aux activités de maintien des compétences des formateurs exigées par le DMN, par l'intermédiaire MaFo-PR;
- Effectuer le nombre minimal de sessions de formation requis pour un formateur régional, tel que défini par le DMR.

ANNEXE 2.21

NOMBRE D'HEURES ET CONTENU SOMMAIRE DU PROGRAMME DE FORMATION



ANNEXE 3.2
GRILLE D'ANALYSE

		Indicateurs
ÉVALUATION DES BESOINS POPULATIONNELS	Global	Nombre total d'affectations populationnelles prioritaires
	2 - Allergie	Total des affectations populationnelles prioritaires pour choc anaphylactique
	9 - ACR	Total des affectations populationnelles prioritaires pour arrêt cardiorespiratoire
	13 - Problèmes diabétiques	Total des affectations populationnelles prioritaires pour un problème diabétique
	21 - Hémorragie/Lacérations	Total des affectations populationnelles prioritaires pour cas d'hémorragie ou de lacérations
	23 - Surdose	Total des affectations populationnelles prioritaires pour cas de surdose
	29 - Accident de la route	Total des affectations populationnelles prioritaires pour des accidents de la route
COUVERTURE PRÉHOSPITALIÈRE	Ressources ambulancières (RA)	Présence d'un point de service ou point d'attente d'une RA
		Temps de réponse moyen de la RA pour répondre aux affectations prioritaires
		Temps d'utilisation clinique moyen
		Taux de disponibilité des RA
ÉVALUATION AFFECTATION PR	PR- 1	Estimation du volume d'affectations selon le niveau de PR
	PR- 2	
	PR-3	

ÉVALUATION DE LA FAISABILITÉ	Indicateur	Objectif
	Évolution démographique	Évaluer l'impact du volume de la population et de son évolution sur la volumétrie des affectations PR
	Activité saisonnière (villégiature, établissement touristique, etc.)	Évaluer l'impact des variations saisonnières de la population présente sur le territoire
	Activité industrielle à risque	Évaluer l'impact de la présence d'industrie ou autre activité économique dont la nature des activités pourrait avoir un impact sur la nature et le volume d'affectation du service de PR
	Type d'organisation retenue pour assurer le service de PR (SSI ou organisme tiers sans but lucratif)	Valider que les mécanismes retenus soient conformes aux exigences de la LSPU
	Nature des postes de PR (Temps plein, temps partiel, volontaire, mixte)	Évaluer la capacité des ressources humaines
	Type de garde (en caserne, en externe)	Évaluer la capacité opérationnelle
	Nombre de PR estimé pour offrir le service	Évaluer la capacité des ressources humaines
	Coût d'exploitation	Évaluer la capacité financière

ANNEXE 4.2.5

LISTE DES ÉQUIPEMENTS, FOURNITURES ET MÉDICAMENTS

Description		PR-1	PR-2	PR-3
Équipements, fournitures et médicaments de réanimation et oxygénothérapie				
2	Tubulure à oxygène de 2.1 mètres	X	X	X
1	Ensemble de 6 canules nasopharyngées (# 20, 22, 24, 26, 28, 30 Fr.)	X	X	X
1	Ensemble de 7 canules oropharyngées (55mm, 60mm, 70mm, 80mm, 100mm, 110mm, 120mm)	X	X	X
1	Succion portative à batterie rechargeable ou succion manuelle avec 2 cartouches	X	X	X
1	Tige rigide à succion	X	X	X
1	Ensemble de cathéters à succion # 10, # 14, #18 Fr	X	X	X
2	Cylindre à oxygène E (ou 3 cylindres D)	X	X	X
2	Régulateur 0-25 litres ou l'équivalent	X	X	X
1	Masque de poche avec valve, filtre et entrée à oxygène	X	X	X
1	Masque de poche pédiatrique à membrane souple avec valve, filtre et entrée à oxygène	X	X	X
1	Ballon-masque à usage unique (adulte, enfant de type SMART BAG®) + bébé, nouveau-né)	X	X	X
1	Ensemble de masques d'oxygène à haute concentration (adulte, enfant, bébé)	X	X	X
1	Défibrillateur externe automatisé avec module de voix	X	X	X
2	Ensemble d'électrodes de défibrillation adulte	X	X	X
2	Ensemble d'électrodes de défibrillation pédiatrique, si disponible (selon le DEA)	X	X	X
2	Rasoir à lame de type chirurgical	X	X	X
1	Saturomètre			X
1	Glucomètre	X	X	X

1	Trousse de transport des équipements	X	X	X
2	Auto-injecteur d'épinéphrine - adulte	X	X	X
2	Auto-injecteur d'épinéphrine - pédiatrique	X	X	X
	Naloxone IN - 4mg pré-préparé	X	X	X
	Dextrose	X	X	X
1	Glucagon - 3mg IN pré-préparé	X	X	X
Équipements et fournitures de premiers soins et trauma2				
1	Boîte de gants en nitrile de chaque grandeur (petit, moyen, large, x-large)	X	X	X
2	Masques chirurgicaux	X	X	X
2	Masque de protection N-95 (Par grandeur disponible)	X	X	X
2	Lunette de sécurité	X	X	X
2	Jaquette de protection contre les éclaboussures (taille universelle)	X	X	X
4	Sac à vomissures	X	X	X
6	Rouleau de «kling» 7,5 cm	X	X	X
6	Rouleau de «kling» 10 cm	X	X	X
1	Boîte de compresses 10 cm x 10 cm	X	X	X
2	Rouleau de ruban adhésif antiallergique 2,5 cm	X	X	X
2	Rouleau de ruban adhésif antiallergique 5 cm	X	X	X
1	Rouleau de ruban de coton 5 cm		X	X
5	Abaisse-langues emballés individuellement	X	X	X
4	Pansement oculaire		X	X
2	Coquille de protection oculaire		X	X
6	Compresse abdominale 20 cm x 25 cm		X	X
6	Bande triangulaire		X	X
1	Paire de ciseaux à bouts courbés	X	X	X
2	Tourniquet commercial de qualité militaire	X	X	X

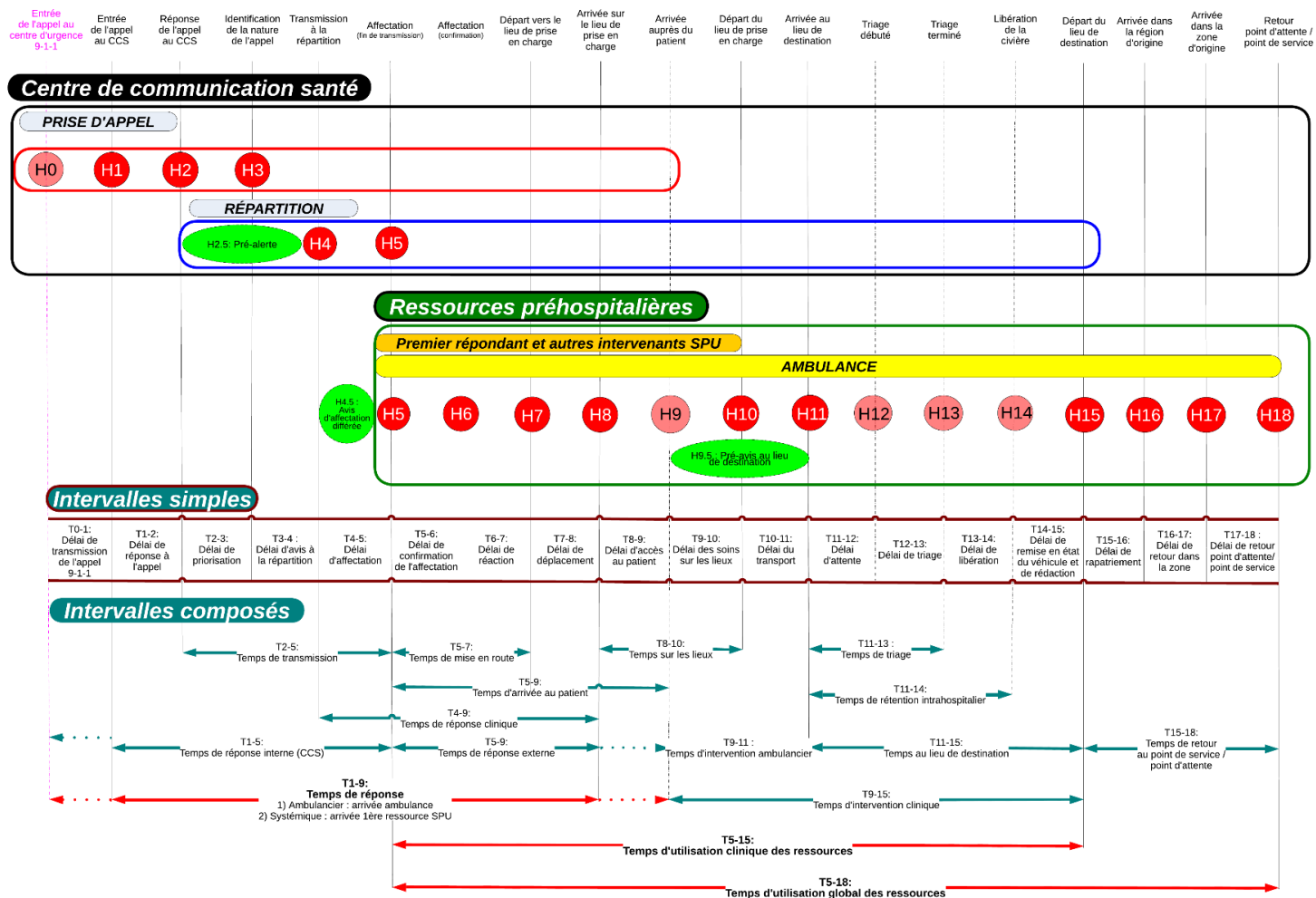
2	Pansement compressif élastique de type - OALES		X	X
2	Pansement hémostatique		X	X
Équipements et fournitures pour accouchement 1				
1	Ensemble de canules oropharyngées (55, 66 mm.)			X
2	Serviettes sanitaires			X
1	Masque à oxygène - néo-natal			X
1	Poire à succion			X
6	Pinces à cordon ombilical			X
1	Paire de ciseaux stérile à bouts courbés			X
2	Sacs en plastique pour placenta			X
2	Paires de gants stériles			X
2	Champs stériles			X
Équipements, fournitures et médicaments pour brûlures				
4	Paire de gants		X	X
2	Drap stérile de 150 cm x 240 cm à usage unique pour brûlure		X	X
3	Bouteille (1000cc) de NaCl 0.9 %		X	X
2	Couverture métallisée		X	X
Équipements et fournitures d'immobilisation				
4	Collier ajustable adulte		X	X
2	Collier ajustable pédiatrique		X	X
1	Planche longue de soutien, mesurant au moins 183 cm de long x 40 cm de large en matériau composite compatible avec un système Fast-Clip comportant un minimum de 10 points d'ancrage capable de supporter une charge minimale de 450 livres		X	X
1	KED		X	X
1	Immobilisateur de tête (base, coussins et courroies) de type réutilisable		X	X
6	Attelle simple en carton : 2 (10 x 105 cm), 2 (10 x 80 cm), 2 (10 x 45 cm)		X	X

1	Matelas-immobilisateur sous vide avec pompe (au besoin après entente avec la région)		X	X
1	Ensemble d'attelles sous vide (au besoin après entente avec la région)		X	X
2	Couverture de laine ou de polar		X	X
2	Couvertures jetables (jaune)		X	X
5	Ceinture Fast-clip ou l'équivalent (4 de 6 pieds et 1 de 9 pieds)		X	X
1	Civière à Aube - de type Scoop ou CombiCarrier (au besoin après entente avec la région)		X	X
Équipements, fournitures et médicaments d'une trousse de mesures d'urgence				
25	Étiquettes de triage		X	X
1	Dossard blanc identifié « Trieur »		X	X
1	Livre "Guide nord-américain des mesures d'urgence" à jour		X	X
1	Paire de jumelles		X	X
1	Algorithme de triage JUMPSTART modifié		X	X
1	Ensemble de rubans à barricade (noir/jaune/rouge) ou équivalent		X	X

ANNEXE 4.2.8

CHRONOMÉTRIE

CHAÎNE D'INTERVENTION PRÉHOSPITALIÈRE



ANNEXE 4.4.2

LISTE DES ÉQUIPEMENTS ET FOURNITURES MÉDICALES POUR LA FORMATION

Vous trouverez aux pages suivantes la liste des équipements et des fournitures médicales nécessaires pour les trois niveaux de formation. **La liste est basée sur un ratio de 1 formateur pour 8 participants lors des ateliers pratiques.** Afin d'atteindre les objectifs pédagogiques de la formation à l'intérieur des délais prévus, les formateurs doivent disposer des équipements et des fournitures médicales appropriés, que ceux-ci soient achetés, loués ou empruntés, en lien avec la chronologie de la formation.

Lors des ateliers pratiques, une trousse de support vital inclut :

- Tout le matériel de réanimation et de support vital incluant le DEA et l'oxygénothérapie;
- Tout le matériel de premiers soins et de traumatologie, le cas échéant.

Quantité	Description	PR-1	PR-2	PR-3
Matériel de réanimation et de support vital				
4	Tubulures d'appoint à oxygène de 7 pieds	X	X	X
4	Ensemble de 6 canules nasopharyngées (# 20, 22, 24, 26, 28, 30 Fr.)	X	X	X
4	Ensemble de 8 canules oropharyngées (5.5 mm, 6mm, 7mm, 8mm, 9mm, 10mm, 11mm, 12mm)	X	X	X
4	Succions portatives à batterie rechargeable avec tube à succion rigide ou succion manuelle avec deux cartouches	X	X	X
4	Cylindre d'oxygène avec régulateur 0-25 litres ou équivalent	X	X	X
8	Masques de poche avec entrée à oxygène	X	X	X
8	Valve anti-retour (usage unique)	X	X	X
4	Masques de poche pédiatrique à membrane souple avec entrée à oxygène	X	X	X
4	Ballons ventilatoires à usage unique adulte de type SMART BAG	X	X	X
4	Ballons ventilatoires à usage unique enfant de type SMART BAG	X	X	X
4	Ballons ventilatoires à usage unique bébé	X	X	X
4	Ensembles de masques d'oxygène à haute concentration (adulte, enfant et nouveau-né)	X	X	X

Matériel et équipement de simulation médicale				
8	Mannequins de type « Little Anne » ou équivalent avec aide à la réanimation de type Q CPR	X	X	X
8	Mannequins de type « Little junior » ou équivalent avec aide à la réanimation de type Q CPR	X	X	X
8	Mannequins de type « Baby Anne » ou équivalent avec aide à la réanimation de type Q CPR	X	X	X
4	Système permettant la pratique de la RCR adulte en mode asynchrone (Figure de mannequin avec tube déjà inséré)	X	X	X
4	Mannequins d'intubation ou équivalent	X	X	X
4	Défibrillateurs externes automatisés de simulation	X	X	X
4	Ensembles d'électrodes de défibrillation de simulation adulte ou équivalent	X	X	X
4	Ensembles d'électrodes de défibrillation de simulation pédiatrique ou équivalents	X	X	X
4	Trousses d'urgence de glucagon	X		X
4	Trousses d'urgence de glucagon d'entraînement pour simulation	X		
4	Bouteilles de nitroglycérine d'entraînement pour simulation			X
8	Auto-injecteurs d'épinéphrine - Adulte	X		
4	Auto-injecteurs d'épinéphrine - Pédiatrique	X		
2	Ensemble de simulation obstétrique (Bassin, cordon, placenta, nouveau-né)			X
3	Casque de motocyclette		X	X
3	Sièges automobiles pour bébé		X	X

Ensemble de prévention des infections pour simulation			
Boîtes de gants de chaque grandeur	X	X	X
Solution désinfectante pour les mains sans eau	X	X	X
Lingettes désinfectantes prêtes à l'emploi à base de peroxyde d'hydrogène accéléré ou équivalent	X	X	X

Matériel de premiers soins et de traumatologie				
4	Bandes « Velpeau » 10 cm		X	X
8	Rouleaux de « Kling » 7,5 cm	X	X	X
8	Rouleaux de « Kling » 10 cm	X	X	X
50	Compresse non stériles 10 cm x 10 cm	X	X	X
8	Pansements compressifs stériles 15 cm x 15 cm	X	X	X
4	Rouleaux de ruban adhésif antiallergique 2,5 cm		X	X
4	Rouleaux de ruban adhésif antiallergique 5 cm		X	X
2	Rouleaux de ruban de coton 5 cm		X	X
8	Compresse abdominales 20 cm x 25 cm		X	X
8	Bandes triangulaires		X	X
2	Paires de ciseaux à bouts courbés	X	X	X

4	Draps stériles de 150 cm x 240 cm à usage unique pour brûlure		X	X
4	Couvertures métallisées		X	X
4	Garrots artériels de type militaire	X	X	X
4	Pansements hémostatiques		X	X
4	Pansement compressif élastique de type - OALES		X	X
4	Saturomètres			X
4	Glucomètres	X	X	X
4	Trousse de transport des équipements	X	X	X

Matériel d'accouchement

1	Poire à succion			X
4	Pincés à cordon ombilical			X
1	Paire de ciseaux stérile à bouts courbés			X
1	Sac en plastique pour placenta			X
2	Champs stériles			X
2	Serviettes sanitaires			X
1	Ensemble de 2 canules oropharyngées (5,5 mm, 6 mm)			X
1	Masque à oxygène néo-natal			X

Matériel d'immobilisation

4	Collets cervicaux ajustables adultes		X	X
2	Collets cervicaux ajustables pédiatriques		X	X
2	Planches longues de soutien mesurant au moins 183 cm x 40 cm en matériel composite compatible avec un système de courroies FAST-CLIP comportant un minimum de 10 points d'ancrage capables de supporter une charge minimale de 450 livres		X	X
2	Ensembles d'immobilisateur de tête (base, coussins et courroies) de type réutilisable pour planche		X	X
1	Civière à Aube - de type Scoop		X	X
1	Civière à aube – de type CombiCarrier-		X	X
2	Ensembles d'immobilisateur de tête (base, coussins et courroies) de type réutilisable pour scoop et ComiBarrier		X	X
1	Matelas immobilisateur avec pompe		X	X
1	Kendrick extraction device (KED)		X	X
1	Ensemble d'attelles simples en carton : une (1) de 10 cm x 105 cm, une (1) de 10 cm x 80 cm et une (1) de 10 cm x 45 cm		X	X
1	Ensemble de 3 attelles sous vide (petite, moyenne et grande)		X	X
8	Courroies de type FAST-CLIP ou équivalent de 183 cm		X	X
4	Couvertures de flanelle		X	X

Équipement et fourniture pour démonstration			
Ensemble de cathéters à succion (# 10, # 14, # 18 Fr)	X	X	X
Masques chirurgicaux	X	X	X
Masques de protection de type N-95	X	X	X
Lunettes de sécurité	X	X	X
Jaquettes de protection contre les éclaboussures	X	X	X
Sacs à vomissures	X	X	X
Pansements oculaires		X	X
Coquille de protection oculaire		X	X
Couverture jetable (jaune)	X	X	X
Rasoir à lame de type chirurgical	X	X	X
Garrot veineux	X	X	X

Mesure d'urgence				
10	Étiquettes de triage;		X	X

ANNEXE 9.1
RAPPORT ANNUEL DES ACTIVITÉS RELATIVES AU VOLET OPÉRATIONNEL

La Municipalité doit fournir les données suivantes relatives au volet opérationnel de leurs activités :

- Nom et coordonnées de son répondant;
- Nombre de Premiers répondants à temps complet régulier;
- Nombre de Premiers répondants à temps partiel régulier;
- Nombre de Premiers répondants à temps partiel occasionnel;
- Nombre d'Affectations effectuées;
- Les statistiques liées aux standards de performance établis à l'article 6 du Contrat
- Le registre des heures du Programme de formation suivies par les Premiers répondants à son emploi, dans la mesure où ce registre est tenu par la Municipalité.

ANNEXE 10

MANDAT DU COMITÉ CONSULTATIF

DIRECTION DU MSSS RESPONSABLE DU MANDAT :	Direction des services préhospitaliers d'urgence (DSPU)
DURÉE ESTIMÉE :	Durée indéterminée jusqu'à sa dissolution par le Ministre ou Santé Québec.
TITRE DU MANDAT	
Mise en place d'un comité consultatif pour les Services de premiers répondants.	
CONTEXTE DU MANDAT	
<p>Dans le cadre du Plan d'action gouvernemental pour le système préhospitalier d'urgence, et plus particulièrement en lien avec l'initiative 2.1.1 « Revoir le cadre contractuel du programme Premiers répondants », une révision significative du programme PR 2014 a été réalisée. Un comité de révision, composé de l'UMQ, de la FQM, de l'AGSICQ, du SIM, de la Ville de Montréal, d'US, ainsi que de représentants des CI, du MSP et du MAMH, a été constitué pour mener cette révision en collaboration étroite avec le MSSS. Les travaux, entrepris en janvier 2024 et s'étendant tout au long de l'année, ont permis d'établir une nouvelle entente de services de premiers répondants.</p> <p>Il a été décidé de transformer ce comité de révision en un comité consultatif, piloté par le MSSS et Santé Québec. Ce comité consultatif abordera les enjeux opérationnels et cliniques, et diffusera les bonnes pratiques une fois la nouvelle entente en place.</p>	
DESCRIPTION DU MANDAT	
<p>Le comité consultatif des Services de premiers répondants est une entité créée par la Direction des services préhospitaliers d'urgence (DSPU) afin de pouvoir optimiser et améliorer les pratiques opérationnelles et cliniques des Services de premiers répondants dans la province du Québec.</p> <p>Le rôle de ce comité est consultatif.</p> <p>Mission :</p> <p>Ce comité consultatif se chargera de partager les bonnes pratiques, de répondre aux préoccupations des membres, et d'offrir un espace pour discuter des exceptions à examiner par les centres intégrés et des modifications projetées des protocoles opérationnels et des annexes au Contrat.</p> <p>Les travaux effectués dans le cadre de ce comité ont notamment pour objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none">• Assurer une surveillance continue du Contrat.• Analyser les retours d'expérience, les données d'intervention et les études de cas pour suggérer des améliorations continues aux Services de premiers répondants.• Fournir des recommandations et des conseils sur les enjeux opérationnels et cliniques liés à la gestion des Services de premiers répondants.• Donner un avis sur les propositions soumises par les membres.• Évaluer les propositions des centres intégrés et des municipalités dans le cadre du Programme de formation.	

- Contribuer à l'identification des besoins spécifiques des Premiers répondants en, d'équipement, de soutien logistique et de communication, notamment en étant consulté avant la modification de la liste des équipements annexée au Contrat.
- Conseiller sur les politiques, pratiques et initiatives visant à améliorer l'efficacité des Premiers répondants.
- Offrir des conseils stratégiques pour l'élaboration de formation adaptés aux réalités du terrain et pour la modification du Programme de formation.
- Encourager la collaboration entre les différents acteurs pour assurer une réponse coordonnée et efficace.
- Soutenir la mise en œuvre des recommandations et des nouvelles initiatives gouvernementales, en veillant à leur adoption par les Premiers répondants.
- Surveiller les évolutions réglementaires, technologiques et scientifiques affectant les Premiers répondants, et formuler des recommandations pour adapter les pratiques en conséquence.
- Promouvoir la reconnaissance du rôle des Premiers répondants et sensibiliser le public et les décideurs à leur importance dans le système préhospitalier d'urgence.
- Soutenir la mise en œuvre des recommandations en matière de chronométrie, d'Affectations et du Programme de formation.
- Promouvoir et accompagner l'application des Standards d'interventions préhospitalières et des nouvelles directives.
- Se tenir informé des évolutions réglementaires et législatives affectant les Premiers répondants, et garantir que les pratiques recommandées sont conformes aux normes en vigueur.

COMPOSITION

Les membres du comité sont les suivants:

- 1 représentant du MSSS
- 1 représentant de Santé Québec
- 1 représentant de la DMN
- 2 représentants des centres intégrés de santé et de services sociaux
- 1 représentant de la Corporation d'Urgences-Santé
- 3 représentants des services incendies (un pour chaque type de région : urbaine, semi-urbaine et rurale).
- 1 représentant du Service des incendies de la Ville de Montréal
- 1 représentant de la Fédération québécoise des municipalités
- 1 représentant de l'Union des municipalités du Québec
- 1 représentant du Ministère des Affaires municipales et de l'Habitation
- 1 représentant du Ministère de la Sécurité publique
- # représentants des municipalités

La coordination du comité (organisation, procès-verbaux, etc.) est sous la responsabilité du MSSS et de Santé Québec.

Fréquence des rencontres :

Le comité consultatif des Services de premiers répondants se réunit minimalement 4 fois par année. Il est recommandé qu'une des rencontres du comité se déroule en présentiel une fois par année.

De plus, les documents prévus à la rencontre ainsi que les propositions devront être transmis au préalable via la messagerie courriel des membres du comité afin que chacun puisse être adéquatement préparé.