

Construire des ponts et non des barrières :
Premier rassemblement autochtone
Crowne Plaza Toronto Don Valley
1250, avenue Eglinton est, Toronto (Ontario)
Du 12 au 14 juin 2007

Formulaire de demande d'assistance personnelle

Prière de renvoyer le formulaire d'ici le 31 mai 2007

Nom du délégué ou de la déléguée :

Station locale

Adresse : _____

Ville, Province

Code postal

Téléphone : (Résidence)

Téléphone : (Travail)

Télec. :

Courriel :

1. NATURE DE VOS BESOINS D'ACCESSIBILITÉ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Réduction de la mobilité | <input type="checkbox"/> Surdité/D ficiency auditive _____ |
| <input type="checkbox"/> Cécité/D ficiency visuelle | <input type="checkbox"/> Coordination réduite _____ |
| <input type="checkbox"/> Trouble de la parole/
Troubles de la communication _____ | <input type="checkbox"/> Utilisation d'un fauteuil roulant _____ |

Autre. Prière de préciser : _____

2. HÔTEL/COLLOQUE – ARRANGEMENTS SPÉCIAUX

Prière de vérifier dans la liste suivante ce dont vous auriez besoin à l'hôtel/sur les lieux du colloque.

HÔTEL

COLLOQUE

Aide à la réception

Fauteuil roulant

Chien-guide

Aide en cas d'évacuation

Autres besoins spéciaux et/ou en matière de logement (*Prière de préciser*)

.../P.2

3. ASSISTANCE PERSONNELLE

Avez-vous un chien-guide? Oui _____ Non _____

Avez-vous un aide-soignant avec vous? Oui _____ Non _____

Dans l'affirmative, votre aide-soignant vous accompagnera-t-il à la conférence? Oui _____ Non _____

4. MÉDIAS SUBSTITUTS

Aurez-vous besoin que des documents soient produits dans des médias substituts? Oui _____ Non _____

Dans l'affirmative, prière de préciser :

Gros caractères (préférence quant à la taille de la police) _____

Braille _____

Disquettes d'ordinateur _____

Autre (prière de préciser) _____

5. SERVICES SUR LES LIEUX DE LA CONFÉRENCE

Les organisateurs doivent recevoir, au plus tard à la date indiquée ci-dessous, les demandes de services fournis par le Service d'interprétation de l'Ontario.

6. BESOINS ALIMENTAIRES PARTICULIERS OU ALLERGIES

Avez-vous des besoins alimentaires particuliers ou des allergies dont nous devrions informer l'hôtel pour que le personnel soit mieux à même de préparer vos repas?

Oui _____ Non _____

Dans l'affirmative, prière de préciser : _____

PRIÈRE D'ENVOYER PAR LA POSTE OU PAR TÉLÉCOPIEUR LE FORMULAIRE REMPLI, AU PLUS TARD le 31 mai 2007, À L'ADRESSE SUIVANTE :

**MARGARET LAW
FÉDÉRATION DU TRAVAIL DE L'ONTARIO
15, PROMENADE GERVAIS, BUREAU 202
TORONTO (ONTARIO) M3C 1Y8
(TÉLÉCOPIEUR) : 416-441-0722**