

## Questionnaire sur l'accessibilité

L'objectif du parti est de rendre chaque congrès le plus accessible possible. En plus de collaborer avec chaque délégué qui identifie ses besoins précis au chapitre de l'accessibilité au moment de s'inscrire, le parti a préparé un questionnaire visant à identifier les exigences d'ensemble à ce sujet. Veuillez demander aux délégués choisis par votre organisme et qui ont des besoins en accessibilité de remplir ce questionnaire et de le retourner au Bureau du congrès par courriel à **info@edmonton2016.ca**.

Pour assurer que nous puissions combler les besoins des délégués, nous vous demandons de remplir ce questionnaire et de le retourner au Bureau du congrès dès que vous aurez choisi vos délégués.

Faites parvenir toute question portant sur l'accessibilité lors du congrès par courriel à **info@edmonton2016.ca**.

Merci et au plaisir de vous voir au congrès !

REMARQUE : répondre à ce questionnaire ne signifie pas que vous êtes inscrit au congrès.

1. Veuillez nous fournir vos coordonnées pour que nous puissions discuter de vos besoins de façon plus approfondie, si nécessaire. Veuillez nous indiquer comment vous préférez communiquer.

NOM

CIRCONSCRIPTION

TÉLÉPHONE

ADRESSE COURRIEL

2. Avez-vous besoin du matériel à l'intention du délégué (information générale, résolutions, etc.) en format alternatif?

CD

GENRE DE DOSSIER (WORD, RTF, ETC.)

BRILLE

GROS CARACTÈRE

STYLE ET TAILLE DE LA POLICE DE CARACTÈRE

AUTRE

VEUILLEZ DÉCRIRE

3. Avez-vous besoin d'interprétation gestuelle ou d'une autre forme d'interprétation visuelle?

INTERPRÉTATION GESTUELLE

ASL  QSL

AUTRE, VEUILLEZ DÉCRIRE

4. Avez-vous besoin des services d'un préposé aux soins pendant le congrès?

OUI  NON

Si oui, veuillez indiquer quand vous avez besoin des services d'un préposé aux soins

AU CENTRE DES CONGRÈS

À VOTRE HÔTEL

AU MOMENT DU TRANSPORT ENTRE VOTRE HÔTEL ET LE CENTRE DES CONGRÈS

Veuillez décrire vos exigences, en quelques mots

5. Avez-vous besoin qu'une aide à la mobilité soit mise à votre disposition au centre des congrès ?

OUI  NON

Si oui, veuillez décrire le type d'aide à la mobilité dont vous avez besoin

6. Avez-vous besoin de transport accessible à partir de l'aéroport ou de la gare de train ou d'autobus?

OUI  NON

Si oui, veuillez nous fournir votre heure d'arrivée et votre heure de départ prévues.

ARRIVÉE:

DATE	HEURE	ENDROIT	LIGNE AÉRIENNE/VOL #
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DÉPART:

DATE	HEURE	ENDROIT	LIGNE AÉRIENNE/VOL #
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. Veuillez décrire ci-dessous les services dont vous avez besoin et dont ce questionnaire ne traite pas.