



**CONGRÈS DU SCFP-ONTARIO DE 2021  
FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCÈS**

**N° de la section locale** \_\_\_\_\_

(En caractères d'imprimerie S.V.P.)

**Nom du délégué :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal

**Téléphone : (maison)** \_\_\_\_\_

**(bureau)** \_\_\_\_\_

**Courriel :** \_\_\_\_\_

**Veillez cocher le ou les services requis :** (tous les services seront fournis par le SCFP-Ontario)

Interprétation en ASL

Aide avec l'inscription

**Communication alternative**

Traduction en français

**J'ai besoin du matériel à l'avance électroniquement – Large police de caractère**

(afin de prendre des mesures d'adaptation pour un handicap)

**Aurez-vous besoin d'autres mesures d'adaptation à l'événement?** (veuillez préciser)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Veillez remplir ce formulaire et le retourner avant le **30 avril** à:

Christine Fera [cfera@cupe.on.ca](mailto:cfera@cupe.on.ca)

SCFP-Ontario

Demande d'accès

80, promenade Commerce Valley East, bureau 1

Markham (Ontario) L3T 0B2

Tél.: 905-739-9739 TÉLÉC.: 905-739-9740