

## ACCÈS ET SERVICES POUR LES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Ce formulaire doit être rempli par la personne déléguée qui participe au congrès national du SCFP de 2023 et qui a besoin d'assistance. Veuillez retourner le document, avec la lettre de créance remplie, au bureau national du SCFP d'ici le **8 septembre 2023**. On peut télécharger des copies du formulaire à [scfp.ca](http://scfp.ca).

Le SCFP s'efforcera de prendre les dispositions nécessaires pour satisfaire à toutes les demandes reçues avant la date limite.

Nom : \_\_\_\_\_

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

Organisme détenant une charte (section locale, conseil, etc) : \_\_\_\_\_

Téléphone : jour ( ) \_\_\_\_\_ soirée ( ) \_\_\_\_\_

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

### PARMI LES CATÉGORIES SUIVANTES, LAQUELLE S'APPLIQUE À VOS BESOINS ?

- Un fauteuil roulant / triporteur
- Une autre forme d'impression (comme gros caractères)
- La langue des signes ou le sous-titrage en temps réel
- La sensibilité au bruit
- Autre. Veuillez préciser : \_\_\_\_\_

### VOULEZ-VOUS OBTENIR LES DOCUMENTS DU CONGRÈS SOUS FORME DE :

- Clé USB : Type de fichier (Word, PDF, etc) \_\_\_\_\_
- Gros caractères : Style et taille de police : \_\_\_\_\_
- Autre. Veuillez préciser : \_\_\_\_\_

### QUELS ÉQUIPEMENTS OU SERVICES AVEZ-VOUS BESOIN ?

- Un fauteuil roulant / triporteur :  électrique  manuel
- Interprétation de langage gestuel :  ASL  LSQ
- Sous-titrage en temps réel
- Casque antibruit
- Autre. Veuillez préciser : \_\_\_\_\_

### SEREZ-VOUS ACCOMPAGNÉ D'UN AIDE-SOIGNANT ?

Oui  Non

Est-ce que le SCFP doit embaucher un aide-soignant ?  Oui  Non

Si oui, quels sont vos besoins exacts ? \_\_\_\_\_

Veillez nous fournir les coordonnées de votre aide-soignant.

Avez-vous besoin d'aide en cas d'urgence ?  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir les détails : \_\_\_\_\_

### AVEZ-VOUS BESOIN DE TRANSPORT ADAPTÉ À PARTIR DE L'AÉROPORT ?

Oui  Non

Si oui, le SCFP vous fournira le nom et les renseignements pour les taxis adaptés de la région.

### À L'HÔTEL, AUREZ-VOUS BESOIN DES SERVICES SUIVANTS ? (VEUILLEZ NOTER QUE CES SERVICES NE S'APPLIQUENT QU'AUX HÔTELS RÉSERVÉS PAR VOYAGES SYNDICAUX W.E.)

Accès pour fauteuil roulant – Douche accessible aux fauteuils roulants  Oui  Non

Lumières clignotantes  Oui  Non

Autre (veuillez préciser) :

Serez-vous accompagné d'un chien-guide?  Oui  Non

Avez-vous besoin d'autres sortes d'accommodement?  Oui  Non

Si oui, veuillez préciser : \_\_\_\_\_

Autres commentaires : \_\_\_\_\_

Retournez le formulaire rempli avec  
votre lettre de créance à l'adresse suivante :  
**au plus tard le 8 septembre 2023**

Syndicat canadien de la fonction publique  
Bureau du congrès  
1375, boul. St-Laurent  
Ottawa (Ontario) K1G 0Z7  
Télécopieur : 613-237-3193