



**Canadian Working Group on HIV and Rehabilitation**

**Groupe de travail canadien sur le VIH et la réinsertion sociale**



Canadian  
HIV/AIDS  
Legal  
Network

Réseau  
juridique  
canadien  
VIH/sida

## Formulaire d'inscription

**Réseau juridique canadien VIH/sida,  
Groupe de travail canadien sur le VIH et la réinsertion sociale (GTCVRS)  
et Coalition interagence sida et développement (CISD)  
A.g.a. 2008 et atelier de perfectionnement des compétences**

**16–17 juin 2008  
Delta Ottawa Hôtel et Suites  
361, rue Queen  
Ottawa, Ontario**

**Retournez ce formulaire d'ici le 14 mars 2008 à :**

A.g.a. de la CISD, du GTCVRS et du Réseau juridique  
1240, rue Bay, bureau 600  
Toronto (Ontario) M5R 2A7  
Télec. : +1 416 595-0094 Courriel : [aga-agm@aidslaw.ca](mailto:aga-agm@aidslaw.ca)  
ou inscrivez-vous en-ligne à : [www.aidslaw.ca/aga](http://www.aidslaw.ca/aga)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS		
TITRE		
M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
PRÉNOM		NOM DE FAMILLE
ORGANISME		TITRE PROFESSIONNEL
ADRESSE		
VILLE	PROVINCE/TERRITOIRE	CODE POSTAL
( )	( )	( )
TÉLÉPHONE (DE JOUR) (incluant l'indicatif régional)		TÉLÉCOPIE (incluant l'indicatif régional)
COURRIEL		

**FRAIS D'INSCRIPTION : 40 \$**

Prière de payer l'inscription à l'avance.

**Je souhaite faire un don additionnel au :**

- CISD – Montant du don : \_\_\_\_\_
- GTCVRS – Montant du don : \_\_\_\_\_
- Réseau juridique – Montant du don : \_\_\_\_\_

À noter : un reçu d'impôt sera émis pour les dons uniquement.

**Veillez choisir un mode de paiement :**

- Je posterai un chèque à l'ordre du « Réseau juridique canadien VIH/sida » (*que vous soyez membre de la CISD, du GTCVRS ou du Réseau juridique, le chèque doit être fait à l'ordre du Réseau juridique canadien VIH/sida*).
- Je ferai une demande d'exemption de frais d'inscription en remplissant le Formulaire de demande de subvention au transport ci-joint et en le retournant au Comité de subvention au transport de l'a.g.a. d'ici le 16 mai 2007.
- Je paierai en personne au comptoir d'inscription
- Carte VISA

Nom du titulaire : \_\_\_\_\_

Numéro de carte VISA : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Signature du titulaire : \_\_\_\_\_

**TOTAL PAYÉ :** \_\_\_\_\_

**AFFILIATION**

Je suis membre du :    CISD      
                                  GTCVRS     J'ai fait ma demande d'adhésion au GTCVRS      
                                  Réseau juridique

J'aimerais devenir membre du :    CISD        GTCVRS        Réseau juridique

**ÉVÉNEMENTS DE L'A.G.A.**

*La traduction simultanée français/anglais sera fournie, dans tous les événements et ateliers.  
L'interprétation en langage signé sera fournie, au besoin.*

**Jour 1 : Lundi 16 juin 2008**

- Je ne serai pas présent

**Je participerai à ce(s) segment(s). Indiquez vos choix en cochant la/les case(s) correspondante(s) :**

- Bienvenue et orientation – 8h 50 à 9 h 00
- A.g.a. de la CISD – 9 h 00 à 11 h 00
- A.g.a. du GTCVRS – 11 h 15 à 13 h 00
- Dîner – 13 h 00 à 14 h 00
- A.g.a. du Réseau juridique – 14 h 00 à 17 h 00
- Réception vins et fromages – 17 h 00 – 19 h 30

**Jour 2 : Mardi 17 juin 2008**

**Atelier et consultation : 9 h 00 à 15 h 00**

- Je serai présent
- Je ne serai pas présent

### **PRÉFÉRENCE LINGUISTIQUE**

Je souhaite recevoir ma trousse de l'a.g.a en : anglais  français

### **BESOINS PARTICULIERS**

- Accès pour fauteuil roulant
- Contre-indications alimentaires (*préciser svp*) \_\_\_\_\_
- Interprétation en LSA
- Interprétation en LSQ
- Réfrigération
- Mise au rebut d'objets coupants
- Autre (*préciser svp*) \_\_\_\_\_

**Veillez retourner ce formulaire dûment rempli d'ici le 18 mai 2007 à :**

A.g.a. de la CISD, du GTCVRS et du Réseau juridique  
1240, rue Bay, bureau 600  
Toronto (Ontario) M5R 2A7  
Télec. : +1 416 595-0094 Courriel : [aga-agm@aidslaw.ca](mailto:aga-agm@aidslaw.ca)  
ou inscrivez-vous en-ligne à : [www.aidslaw.ca/aga](http://www.aidslaw.ca/aga)