



DeafWomenCanada.ca  
"Honoring Our Past, Planning Our Future"

Website: [www.DeafWomenCanada.ca](http://www.DeafWomenCanada.ca)  
E-mail: [dwc@deafwomenscanada.ca](mailto:dwc@deafwomenscanada.ca)

Mailing address:  
Canadian Deaf Women's Conference 2007  
141-6200 McKay Avenue  
Burnaby, BC V5H 4M9  
Canada

## FORMULAIRE « APPEL AUX COMÉDIENNES OU CONTEUSES »

Nom de famille Prénom Initiales

Nom de famille & prénom (s'il y a lieu)

Adresse postale

Ville Province Code postal

( ) ( )  
Numéro de téléphone Numéro de télécopie

Adresse électronique (courriel)

Sourde  Malentendante  Sourde-aveugle  Entendante  Entendante/utilise la LSQ

- We request storytellers/comediennes stories/jokes to be no less than a total of 30 – 45 minutes
- Le nom du ou des auteur(s)
- Le titre de l'histoire ou de la comédie
- Un résumé de vos activités d'une page à double interligne en caractères de 12 points (format Times New Roman seulement)
- Ceci peut être en français ou en anglais
- Spécifier dans quelle langue (LSQ, ASL, français ou anglais) et quel sujet votre spectacle sera.
- Veuillez nous soumettre un résumé vidéo de 5 à 10 minutes ou un abstrait d'une (1) page de votre spectacle.

Les candidates choisies seront requises de soumettre :

- Une biographie de 250 mots avec une photographie
- Les candidats acceptés auront accès gratuitement à la conférence
- Le transport & l'hébergement ne sont pas inclus. Veuillez contacter : [www.conferences@housing.ubc.ca](mailto:www.conferences@housing.ubc.ca) pour réserver votre hébergement

**La date limite pour soumettre votre formulaire est le 30 avril 2007. Veuillez envoyer votre formulaire à :**

**Conférence canadienne des femmes sourdes 2007  
Box 563  
141 – 6200 McKay Avenue  
Burnaby, BC, V5H 4M9**