



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

Website: www.DeafWomenCanada.ca
 E-mail: dwc@deafwomencanada.ca

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

FORUMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom de famille Prenom Initiales

Adresse postale

Ville Province Code postal

() ()

Numero de telephone Numero de telecopie

Adresse electronique

- Sourdes Malentendante Sourdes-aveugle Entendante Entendante/utilize LSQ

Cocher une case seulement pour un combo:

Combo	Hative (Avant le 30 avril 2007)	Reguliere (Avant le 30 juin 2007)	Tardive (Avant le 14 aout 2007)
Adultes	<input type="checkbox"/> \$200.00	<input type="checkbox"/> \$250.00	<input type="checkbox"/> \$300.00
Jeunes (18 – 30 years)	<input type="checkbox"/> \$150.00	<input type="checkbox"/> \$200.00	<input type="checkbox"/> \$250.00
Aines (55 years and up)	<input type="checkbox"/> \$150.00	<input type="checkbox"/> \$200.00	<input type="checkbox"/> \$250.00
Fete du Mais	<input type="checkbox"/> \$ 10.00	<input type="checkbox"/> \$ 15.00	<input type="checkbox"/> \$ 20.00
Total			\$

- ** 1) Le combo est gratuity pour l' accompagnateur. Le transport, l'hebergement et les repas ne sont pas inclus.
 2) L'inscription combo inclut le programme de la conference, l'accès aux receptions, ateliers, et un billet pour une activite de soiree. Si vous voulez participer a une activite en soiree, vous pouvez acheter le billet a un cout additionnel.

Pour une activite de soiree, veuillez choisir une des activites suivantes:

- Spectacle Les mains libres de femmes Defile de mode Spectacle de comediennes/conteuses

Veillez choisir quatre (4) sujets d'interets:

- ___ Promotion, développement communautaire, le rôle des femmes dans la société, promotion de soi
Éducation, histoire, opportunités égales d'emploi
- ___ Aînés/Aborigènes/Immigrants, & droits des minorités visibles
- ___ Finances/indépendance économique, entrepreneurship, pauvreté
- ___ Santé, santé mental, loisirs & styles de vie sains, Comment faire face aux maladies graves
(Ex: cancer, diabète, crises cardiaques)
- ___ Violence domestique, agressions sexuelles, abus de substances
- ___ Mères célibataires avec enfants, relations personnelles & familiales

Billets individuels (sans le combo) cocher une ou plusieurs activités:

Activités	Coûts
Reception de bienvenue	<input type="checkbox"/> \$15.00
Atelier (quotidien): Date: _____ Date: _____ Date: _____	<input type="checkbox"/> \$50.00
Reception de depart	<input type="checkbox"/> \$15.00
Spectacle	<input type="checkbox"/> \$30.00
Defile de mode	<input type="checkbox"/> \$30.00
Conteuses/Comediennes	<input type="checkbox"/> \$30.00
Visite touristique – vendredi 17 aout	<input type="checkbox"/> \$35.00
Total	\$

Avez-vous besoin de services de garderie?

Oui ___ Non ___

Quand?

Jour _____ Nuit _____ Les deux _____

Combien d'enfants vous amenez? _____.

Leur age(s): _____.

Note: Payments can be made by certified cheque or money order in Canadian currency and made payable to Canadian Deaf Women's Conference 2007. To pay by Visa or MasterCard, please go to Paypal.com's website (you must open your own Paypal account to pay with Paypal.) Please make payments to the email address: sjgiroux @ gmail.com. Print out the Paypal receipt and staple it to this form and mail to our address. ***No Personal Cheques***

Svp veuillez retourner le formulaire avec le paiement inclus à :

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