

IMPORTANT : La validation de cette inscription au congrès RPCU 2020 est conditionnelle à la **politique d'inscription du RPCU**. Voir cette politique au verso.

Utilisez le tabulateur de votre clavier pour activer les champs à remplir.

Pour obtenir de l'aide à remplir ce formulaire, contacter le RPCU au 514 436-3744

| | | | | | |
|-------------|--------------------------------|------|---------------------|--------------------------------|--|
| Inscription | Modification d'une inscription | Date | année / mois / jour | Référence À l'usage du RPCU | |
|-------------|--------------------------------|------|---------------------|--------------------------------|--|

1. Identification du participant

Je suis membre d'un comité des usagers Autre Précisez:
Je suis membre d'un comité de résidents

| | | | |
|----------------------------------|--------|---------|--|
| Votre nom complet | | | |
| Nom de votre comité/organisation | | | |
| Courriel pour vous joindre | | | |
| Téléphone/Cellulaire | Tél. : | Cell. : | |
| Votre région | | | |

2. Incapacités et accompagnement

Je suis une personne ayant une incapacité significative:

Incapacité motrice Incapacité visuelle Incapacité auditive

Aide et support à la mobilité et au déplacement:

Je me déplace en fauteuil roulant motorisé (trporteur ou quadriporteur)
Je me déplace en fauteuil roulant non motorisé (fauteuil roulant)
J'utilise un autre appareil (ambulateur, marchette, canne, béquille, etc.)
J'ai un chien d'assistance

Tenant compte de mon incapacité:

Une personne m'accompagnera pour mes déplacements (déficience motrice ou visuelle)
Je serai accompagné d'un interprète en LSQ
Je serai accompagné d'un interprète oral

Le nom et les coordonnées de mon accompagnateur ou interprète sont:

| | | | |
|-----------|--|----------|--|
| Nom | | | |
| Téléphone | | Courriel | |

3. Traduction

Simultaneous translation into English would help me to better participate in this congress.

4. Contraintes alimentaires

Allergie alimentaire Intolérance Précisez :

5. Mes choix d'ateliers

| | | |
|----------|--------------------------------------|--|
| A | Mon PREMIER choix d'atelier A | |
| | Mon SECOND choix d'atelier A | |
| B | Mon PREMIER choix d'atelier B | |
| | Mon SECOND choix d'atelier B | |

6. Facturation et paiement

Frais d'inscription: 632,36 \$ (550,00 \$ + TPS : 27,50 \$ + TVQ : 54,86 \$)

Paiement par dépôt direct ou par chèque à l'ordre du Regroupement provincial des comités des usagers.

| | | | |
|----------------------------|---|-------------|------------------------|
| Personne contact | | | |
| Nom du comité | | | |
| Courriel du comité | | | |
| Adresse d'expédition | | Bureau/App. | |
| Ville | | Code postal | |
| Téléphone du comité | | | |
| Établissement | Sélectionnez le nom de votre établissement | | |
| | Ou inscrivez le nom de votre établissement | | |
| Transmission de la facture | Courriel | Poste | Mode de paiement |
| | | | Dépôt direct Chèque |

TPS : 826087058RT0001 / TVQ : 1208525111TQ0001

Politique d'inscription: Les inscriptions au congrès RPCU 2020 sont gérées par ordre de priorité selon la date de réception du formulaire d'inscription. La validation de l'inscription au congrès par le RPCU est conditionnelle au paiement de la cotisation annuelle des membres et au versement des frais d'inscription au congrès. **Une fois l'inscription au congrès validée par le RPCU, les frais d'inscription doivent être acquittés au plus tard 30 jours après la date de validation, faute de quoi le participant perd sa priorité d'inscription.**

Politique d'annulation: des frais de 125 \$ (taxes en sus) seront retenus pour toute annulation d'une inscription faite avant le 13 septembre 2020. Aucun remboursement ne sera octroyé pour toute annulation faite le ou après le 13 septembre 2020. **Toute annulation doit être faite par écrit à l'adresse congres@rpcu.qc.ca.**

Retourner ce formulaire d'inscription au RPCU avant le 30 septembre 2020 :

Regroupement provincial des comités des usagers

1255, boulevard Robert-Bourassa, bureau 800,
Montréal (Québec) H3B 3W3
Télécopieur: 514 439-1658
courriel: congres@rpcu.qc.ca

Les noms de la personne et du comité des usagers ou de résidents inscrits sur ce formulaire seront reproduits sur la cocarde du participant. **Tarifs valables pour les membres du RPCU seulement.** Ce formulaire est disponible sur le site Internet www.congresrpcu.com.

À l'usage du RPCU :

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|