

Formulaire d'inscription

Ce formulaire est disponible, sur demande, en format substitut.

Section 1 – Renseignements démographiques

Prénom: _____ Nom: _____

Pronoms: *(optionnel)* _____ N^o d'étudiant: _____

Téléphone : _____ Cochez si nous pouvons laisser un message

Adresse locale: _____

Courriel UL: _____ Courriel (autre): _____

*A n'utiliser que si vous n'avez pas de compte courriel de l'UL

Qui a recommandé nos services ? (Cochez toutes les mentions pertinentes)

- | | | |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Moi-même | <input type="checkbox"/> Un(e) ami(e) | <input type="checkbox"/> Médecin |
| <input type="checkbox"/> Parent(s) | <input type="checkbox"/> Professeur(e) | <input type="checkbox"/> Organisme |
| <input type="checkbox"/> Autre (à préciser): _____ | | |

Section 2 – Information sur les études

Si vous êtes un(e) nouvel(le) étudiant(e), indiquez votre date de début.

Année: _____ Automne Hiver Printemps

Programme: _____

Dans quelle année de votre programme êtes-vous ?

- 1 2 3 4

Avez-vous l'intention de poursuivre ou terminer vos études à plein temps ou à temps partiel ?

- À plein temps À temps partiel (voir définition)

Quel(s) type(s) de cours suivrez-vous pendant vos études ?

- Sur le campus En ligne Les deux

Dans quelle(s) langue(s) suivrez-vous les cours ?

- Anglais Français Les deux

Êtes-vous admissible au RAFEO ou une autre aide provincial ou territorial aux étudiants ?

- Oui Non Incertain(e)

Section 3 – Information sur le handicap

Le Bureau des services d'accessibilité demande aux membres de la population étudiante qui souhaitent bénéficier de services prévus de soumettre la documentation de l'état de santé ou du handicap afin d'établir l'admissibilité. La Commission ontarienne des droits de la personne protège les gens contre la discrimination fondée sur le handicap. De ce fait, les documents médicaux que vous devez fournir sont destinés à vérifier s'il existe un handicap et (ou) un problème de santé et à détailler les limitations fonctionnelles qui en découlent. La divulgation d'un diagnostic précis n'est PAS nécessaire pour bénéficier de mesures d'adaptation, de services et de soutien d'ordre scolaire. Toutefois, la divulgation d'un diagnostic ou d'un type de handicap est souvent utile afin de permettre à votre conseiller ou conseillère en accessibilité de mieux comprendre vos besoins. *Remarque : Dans certains cas, tels que l'accès à certains soutiens/services financés par des sources extérieures, un diagnostic est nécessaire pour établir l'admissibilité.*

Le diagnostic d'un handicap ou d'un problème de santé en soi ne donne pas d'office le droit de bénéficier de mesures d'adaptation ; les documents à l'appui doivent également étayer le besoin pertinent de mesures d'adaptation et (ou) de services.

Quel est l'état de votre handicap ?

- Permanent Chronique Temporaire En diagnostic Incertain(e)

Quel(s) type(s) d'adaptation(s) demandez-vous ?

- Études Stage Stationnement Résidence

Sélectionnez les mentions type qui décrivent le mieux votre ou vos handicaps :

- Trouble de l'attention Lésion cérébrale Trouble auditif/visuel Santé mentale
 Trouble de développement Affection médicale Trouble physique/fonctionnel Incertain(e)

Avez-vous déjà bénéficié de mesures d'adaptations académiques ? Si oui, veuillez les indiquer ci-dessous :

Avez-vous déjà utilisé une technologie d'assistance ou un logiciel/équipement spécialisé ? Si oui, veuillez l'indiquer ci-dessous :

Avez-vous en mains des documents relatifs à votre handicap ou à votre état de santé? Oui Non
(Exemples : PEI, note du médecin, évaluation psychoéducatrice, lettre de mesures d'adaptation d'un établissement antérieur, formulaire de vérification d'invalidité du RAFFEO). *Si oui, veuillez les joindre à ce formulaire lorsque vous l'acheminerez au Bureau des services d'accessibilité.*

Section 4 – Disponibilité

Pour faciliter la prise de rendez-vous avec un conseiller ou conseillère en accessibilité, veuillez indiquer votre disponibilité en cochant les cases ci-dessous (et en nous communiquant plus de détails par courriel, s'il y a lieu.)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin
<input type="checkbox"/> Après-midi	<input type="checkbox"/> Après-midi	<input type="checkbox"/> Après-midi	<input type="checkbox"/> Après-midi	<input type="checkbox"/> Après-midi
<input type="checkbox"/> Soirée	<input type="checkbox"/> Soirée	<input type="checkbox"/> Soirée	<input type="checkbox"/> Soirée	

Les renseignements que vous nous communiquez sont reçus à titre strictement confidentiel et seront conservés UNIQUEMENT dans votre dossier au Bureau des services d'accessibilité et ne figureront dans aucun dossier officiel de l'Université Laurentienne, ni dans les résultats d'examen, les relevés de notes ou les documents relatifs à l'obtention du diplôme.

Signature: _____ Date: _____

Veuillez acheminer le formulaire dûment rempli et les documents à l'appui à

accessibilityservicesinfo@laurentian.ca