



**Formulaire de participation à l'atelier de
sensibilisation sur l'autisme sans déficience
intellectuelle**

Nom	
No de téléphone	
À quel titre participerez vous à l'atelier <ul style="list-style-type: none"> • Parent • Enseignant • autre 	
Quelle formule vous conviendrait le mieux?	
Une journée complète (9h à 16h)	
Deux soirées à une semaine d'intervalle	
Une version condensée d'une durée de trois heures	

Veuillez faire parvenir le formulaire complété à Mme Brigitte Bachellerie,
 Intervenante-Coordonnatrice, secteur du soutien à l'intégration sociale,
 Trait d'Union Outaouais Inc.
 109 Wright, Local 004, Gatineau (secteur Hull)
 (Québec) J8X 2G7
 Tél.: (819) 595-1290, poste 25
 Fax: (819) 595-7099