



CONFÉRENCE PANAFRICAINE SUR L'ALBINISME

Du 22 au 25 Janvier 2015

Dar es Salaam, Tanzanie

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOTEZ BIEN: Le terme de PVA (Personne(s) vivant avec l'Albinisme) sera utilisé en lieu et place de celui d'albinos dans ce qui suit.

Instructions: VOUS DEVEZ LIRE LES CONSIGNES SUIVANTES

- Lisez attentivement.
- Écrivez de façon lisible.
- Un formulaire par personne même si vous partez en groupe.
- Les instructions et consignes sont marquées en bleu, comme présenté ici.
- Toutes les données personnelles seront tenues confidentielles et ne seront utilisées par UTSS que dans le but de faciliter votre participation à la Conférence.
- **DATE LIMITE:** Tous les formulaires d'inscription devront être retournés par courriel ou fax **SEULEMENT**, au plus tard **le 30 AVRIL 2014**. **AUCUNE EXCEPTION / DÉROGATION** ne sera faite au-delà de cette date.

1. INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom:

(Premier prenom), (Initiale du 2^{ème} prenom), (Nom de famille)

Occupation 1:

Occupation 2:

Courriel 1:

Courriel 2:

(L'adresse courriel ou email est le moyen principal par lequel nous pourrions communiquer avec vous sur la Conférence. En cas de changement d'adresse email, veuillez s'il vous plaît nous en informer le plus tôt possible.)

1^{er} numéro de Téléphone:

2^{ème} numéro de Téléphone:

3^{ème} numéro de Téléphone:

Pays de résidence:



CONFÉRENCE PANAFRICAINNE SUR L'ALBINISME
Du 22 au 25 Janvier 2015
Dar es Salaam, Tanzanie

Adresse principale:

Adresse postale: (Si différente de l'adresse principale)

Date de Naissance (jour/mois/année):
(Ne doit pas être âgé de moins de 18 ans)

Êtes-vous atteint(e) d'Albinisme (oui ou non)?:

Sexe (Féminin ou Masculin):

Allergies OU Interdits alimentaires (citez-les):

2. MEMBRE D'UNE ASSOCIATION POUR PERSONNES VIVANT AVEC L'ALBINISME (PVA)

Êtes-vous membre d'une association pour PVA basée dans votre pays (oui ou non)? :

Quel est le nom de l'association? :

3. LES FRAIS

- **Pour participer à cette Conférence, vous devrez vous-même payer pour votre:**
 - **Voyage**
 - **Demande de visa, si nécessaire**
 - **Passeport pour le voyage**
 - **Hébergement**



CONFÉRENCE PANAFRICAINNE SUR L'ALBINISME
Du 22 au 25 Janvier 2015
Dar es Salaam, Tanzanie

4. AVEZ-VOUS BESOIN D'UN PARRAINAGE?

Si "oui", veuillez remplir la **DEMANDE DE PARRAINAGE** après avoir rempli ce **FORMULAIRE D'INSCRIPTION** et retournez les deux formulaires dûment complétés à UTSS, au plus tard le **30 AVRIL 2014**.

Si "non", retournez seulement le présent **FORMULAIRE D'INSCRIPTION** à UTSS, après l'avoir dûment complété, au plus tard le **30 AVRIL 2014**.

Notez Bien: Le nombre de parrainages financiers (bourses) est limité. En conséquence, toutes les candidatures ne pourront être retenues. Nous encourageons **VIVEMENT** chaque candidat à diversifier les demandes de parrainage financier auprès de tous les organismes susceptibles de vous apporter leur soutien financier. Vous pourrez contacter UTSS pour une lettre de soutien à cette fin.

5. INFORMATIONS POUR LE VOYAGE

Avez-vous un Passeport pour le voyage? (Oui ou Non):

- Si "OUI", veuillez joindre une photocopie de la page photo de votre Passeport au présent **FORMULAIRE D'INSCRIPTION**. La photocopie doit être lisible (de bonne qualité) et répondre aux exigences spécifiées ci-dessous concernant la date d'expiration.
- Si "NON", procurez-vous un Passeport et envoyez-nous une photocopie de sa page photo avec le présent **FORMULAIRE D'INSCRIPTION**. La photocopie doit être lisible (de bonne qualité) et répondre aux exigences spécifiées ci-dessous concernant la date d'expiration.

NOTE IMPORTANTE: DATE D'EXPIRATION DE VOTRE PASSEPORT

- La date d'expiration de votre Passeport ne doit pas intervenir avant le **25 Juillet 2015**. Ceci est une exigence pour les voyages internationaux.



CONFÉRENCE PANAFRICAINNE SUR L'ALBINISME

Du 22 au 25 Janvier 2015

Dar es Salaam, Tanzanie

- **Au cas où votre Passeport venait à expirer avant le 25 Juillet 2015, veuillez toujours nous envoyer une photocopie lisible de la page photo de celui-ci et commencez aussitôt les démarches pour le proroger ou obtenir un nouveau.**

**Avez-vous joint une photocopie de la page photo de votre Passeport?
(Oui ou Non):**

6. SÉMINAIRES / ATELIERS PENDANT LA CONFÉRENCE

Entourez ou soulignez les 7 sujets sur l'albinisme qui vous intéressent le plus parmi ceux de la liste ci-dessous:

- La Vision
- Soins de la Peau
- Éducation
- Droits de l'Homme
- Collecte de fonds
- Beauté et Soins
- Élever un enfant atteint d'albinisme
- Autres ? _____
- Carrière / Créer sa propre affaire (entreprise)
- Flirt et mariage
- Sensibilisation dans les médias
- Les attaques contre les personnes vivant avec l'albinisme
- Qu'est-ce que l'albinisme?

Merci. Vos choix nous aideront à déterminer les séminaires qui seront proposés pendant la Conférence.

7. DONNEZ 2 PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

1^{er} Nom:

Type de lien avec vous:

Téléphone (1):

Téléphone (2):

Courriel (1):

Courriel (2):

2^{ème} Nom:

Type de lien avec vous:

Téléphone (1):

Téléphone (2):

Courriel (1):

Courriel (2):



CONFÉRENCE PANAFRICAINE SUR L'ALBINISME
Du 22 au 25 Janvier 2015
Dar es Salaam, Tanzanie

8. AGRÉMENT

Reconnaissance de Risques: Je reconnais que la décision de participer à cette Conférence relève entièrement et exclusivement de mon choix personnel. J'ai pris note que UTSS ne fournira de sécurité spéciale SEULEMENT que pendant les activités programmées de la Conférence. J'ai bien noté que, la Tanzanie étant un pays relativement stable et paisible, des circonstances politiques subites en Tanzanie et dans les pays de transit lors de mon voyage en, et de Tanzanie, pourraient affecter ma sécurité. J'accepte qu'il est de ma seule responsabilité d'examiner et d'évaluer pour moi-même les risques associés à ma participation à cette Conférence. En participant à cette Conférence, je suis disposé(e) à en assumer les risques.

Santé et Sécurité: Je confirme que je suis apte à participer à cette Conférence et que je n'ai pas de problèmes de santé qui pourraient impacter ma participation à cette Conférence. Je suis informé(e) de tous mes besoins médicaux personnels. J'ai ou j'aurai pris toutes les dispositions à travers une police d'assurance ou d'autres moyens pour couvrir mes frais médicaux pendant ma participation à ce projet. Je consens à me conduire d'une façon sûre et prudente à tout moment.

Photographies: Autorisation et Décharge: Je donne le droit à UTSS, ses représentants et employés à prendre des photos et images de moi et de mes biens personnels, en liaison avec cette Conférence. Je reconnais et accepte clairement que tous les droits dans les photos et images notamment les droits d'auteur qui y sont rattachés et la propriété des images physiques, des négatifs et/ou images numériques, appartiennent à UTSS. J'autorise UTSS à avoir des droits exclusifs à utiliser, reproduire et publier les mêmes photos, par impression ou par voie électronique.

J'accepte que UTSS pourrait utiliser de telles photographies de moi avec ou sans mon nom, à toutes fins légales d'éducation et de sensibilisation visant à éclairer le



CONFÉRENCE PANAFRICAINNE SUR L'ALBINISME
Du 22 au 25 Janvier 2015
Dar es Salaam, Tanzanie

public sur l'albinisme. J'exonère expressément UTSS de toute demande de compensation financière maintenant et dans le futur, concernant l'usage des images photographiques, conformément à la présente autorisation et à la présente décharge.

Exonération de Responsabilité:

Conscient(e) de tous les risques susmentionnés, je, pour mon compte, celui de mes légataires, ayants droit et représentants, accepte ces risques et, par la présente, libère, décharge et consens à exonérer UTSS, ses administrateurs, cadres, employés et agents, de toute responsabilité, de réclamations, de demandes, de droits, d'actions en responsabilité en cas de maladie, blessure ou décès ou tous dégâts ou pertes de biens personnels qui pourraient survenir au cours de mon voyage, pendant ou à la suite de ma participation à la Conférence.

Signature

J'ai lu avec attention l'agrément entier ci-dessus constitué de 4 parties avant de le parapher. Aucune autre déclaration orale ou écrite, à l'exception de ce qui précède, n'a été faite.

Signature ou initiale du Postulant:

Date:
(jour/mois/année):



CONFÉRENCE PANAFRICAINNE SUR L'ALBINISME

Du 22 au 25 Janvier 2015

Dar es Salaam, Tanzanie

9. ENVOYEZ VOS FORMULAIRES AU PLUS TARD LE 30 AVRIL 2014 PAR:

Courriel: conference2015@underthesamesun.com

Fax: +1-604-336-8876

*** Veuillez à ne nous envoyer aucune correspondance par voie postale parce que nous sommes incapables de garantir sa réception.**

10. QUESTIONS OU REMARQUES:

Visitez: www.underthesamesun.com/Conference

Tél: +1-604-336-8869

Courriel: conference2015@underthesamesun.com

RAPPEL

Avez-vous:

- 1. Joint une photocopie lisible de la page photo de votre Passeport?**
- 2. Dûment complété et signé le FORMULAIRE D'INSCRIPTION?**
- 3. Dûment complété et signé le FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARRAINAGE si vous postulez pour la bourse?**