

FICHE D'INSCRIPTION

SPP-TDL - le salon des partenaires et professionnels du TDL

Samedi 24 octobre 2026 · 9 h à 15 h 30 · Laval · Semaine québécoise du TDL · Participation gratuite

1. Renseignements sur l'organisation

Nom de l'organisation : _____

Adresse : _____

Secteur d'activité :

- ☐ Organisme communautaire
- ☐ Entreprise privée
- ☐ CPE / petite enfance
- ☐ Milieu scolaire
- ☐ Établissement de santé ou services sociaux
- ☐ Autre, précisez : _____

Nom de la personne-contact : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

2. Format de participation souhaité

- ☐ Tenir un kiosque
- ☐ Distribuer du matériel d'information
- ☐ Offrir une courte présentation - durée souhaitée : _____

3. Besoins logistiques pour le kiosque

Nom de la ou des personnes présentes au kiosque : _____

- ☐ Table (fournie) - nombre de chaises souhaité : _____
- ☐ Accès à l'électricité
- ☐ Accès Internet / Wi-Fi
- ☐ Espace pour affiches ou bannières, préciser les dimensions : _____

Autres besoins particuliers : _____

4. Visibilité et communication

- ☐ Nous transmettons notre propre logo pour l'affichage sur place (à joindre par courriel)

5. Visibilité dans le programme numérique

Un programme numérique regroupant tous les partenaires sera diffusé avant l'événement. Faites-nous parvenir votre logo en format JPEG (grandeur carte professionnelle) ainsi qu'une seule phrase décrivant votre mission, à info@dysphasieplus.com, d'ici le 3 octobre 2026.

6. Confirmation

Merci de nous retourner cette fiche dûment complétée d'ici le 3 octobre 2026, par courriel, afin que nous puissions finaliser l'aménagement des kiosques et la production du programme numérique.

Les renseignements recueillis dans cette fiche servent uniquement à organiser votre participation au SPP-TDL et ne sont ni vendus ni transmis à un tiers. Ils sont conservés par l'Association Dysphasie+ le temps nécessaire à la tenue de l'événement, puis détruits. Pour toute question sur la protection de vos renseignements personnels, écrivez à info@dysphasieplus.com.

Signature : _____	Date : _____
-------------------	--------------