

Formulaire d'inscription

Compte utilisateur

- Créer un nouveau compte
- Ouvrir une session
- Mot de passe oublié ?

Bienvenue! Ceci est le début d'un parcours riche en divertissements et en expériences de toutes sortes qui vous permettra de vous faire des amis, d'apprendre de nouvelles choses, de découvrir de nouveaux intérêts et de trouver du soutien! Avant de vous joindre à notre site, vous devez passer par notre processus d'inscription. Rien de plus simple. Nous vous demandons de nous fournir des renseignements personnels dans le cadre de notre processus de sécurité afin de s'assurer que les gens se joignent à notre site pour les bons motifs – et cette information sera gardée confidentielle et sécurisée.

Pour les jeunes membres qui s'inscrivent, nous comprenons que les « conditions d'utilisation » peuvent être monotones à parcourir, cependant, il est important de les réviser avec un adulte car ils vous protègent, ainsi que les autres membres, pendant que vous êtes sur le site. Après avoir révisé les « conditions d'utilisation » vous êtes prêts à remplir le formulaire d'inscription. Vous n'avez qu'à suivre les étapes et tout ira bien. Si nécessaire, demander l'aide d'un adulte ou appelez-nous au (416) 650-6207 (Toronto) /1(866)650-6207 (numéro sans frais) ou envoyez-nous un courriel à information@abilityonline.org. Nous voulons vous rendre les choses faciles afin que vous puissiez aller de l'avant et commencer à vous amuser!

Renseignements sur votre compte

Nom d'utilisateur :	<input type="text"/>
----------------------------	----------------------

Vous devez utiliser vos vrais nom et prénom (ex. : Marie Dupont), aucune initiale, pas de surnom, ni de numéro. Seuls les autres membres verront votre nom – tout le reste demeure confidentiel et ne sera utilisé que pour vérifier vos renseignements avant que nous puissions vous envoyer un code d'activation. Les espaces sont permis, mais pas les signes de ponctuation.

Adresse courriel :	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------

Adresse courriel valide. Tous les courriels à partir du système seront envoyés à cette adresse. Votre adresse courriel n'est pas rendue publique et ne sera utilisée que si vous voulez recevoir un nouveau mot de passe ou si vous désirez recevoir personnellement certaines nouvelles ou notifications par courriel.

Code accéléré :	<input type="text"/>
------------------------	----------------------

Si on vous avait donné un Code accéléré, veuillez l'indiquer ici.
Renseignements personnels

Anniversaire de naissance :	
------------------------------------	--

Format : 12 juillet 2011

Ne vous en faites pas, nous ne dirons votre âge à personne – mais ce sera votre clé pour participer aux activités en ligne selon votre groupe d'âge.

Adresse

Veuillez entrer votre adresse postale complète afin que nous puissions vous envoyer votre code d'activation. Si votre courrier est dirigé vers une case postale, vous devez également nous fournir l'adresse de votre domicile. Cela fait partie de notre processus de filtrage de sécurité et nous tenons à vous rappeler que nous ne partagerons aucune information avec quiconque.

Rue :	
Additionnel :	
Ville :	
État/Province :	
Code postal :	
Pays :	

Téléphone :	
--------------------	--

S.v.p. indiquez le numéro de téléphone de votre domicile incluant le code régional.

Voulez-vous qu'« Ability Online » utilise cette adresse courriel pour vous envoyer des renseignements comme un bulletin d'information ?

Sexe : *

M

F

Non spécifié

Information sur le handicap

Handicaps :

Trouble du développement

Déficiência cognitive

Handicap physique

Trouble d'apprentissage

Maladie chronique

Autre

Quel est votre (ou celui de votre enfant/client) handicap, maladie, trouble ou autre? Ce renseignement sera gardé confidentiel, mais il nous permettra de savoir si notre site comporte ce qu'il faut pour répondre à vos besoins.

Autres détails sur le handicap :	
---	--

Si vous avez sélectionné 'Autre' ci-dessus, s.v.p. nous indiquer quel est votre handicap ou maladie (ou votre enfant), afin que nous puissions mettre à jour notre site Internet.

Équipement adapté :	
----------------------------	--

Afin de continuer d'améliorer le contenu du site (forums de messages, liens et autres ressources) il nous serait vraiment utile de connaître le type d'équipement adapté que vous utilisez, ou tout autre ressource connexe (santé/déficience).

J'aimerais en connaître davantage sur...

Veillez indiquer tout sujet qui pourrait vous intéresser concernant la santé, les ressources ou les équipements adaptés. Si vous désirez toute autre information, veuillez nous le faire savoir.

Autres questions

Qu'est-ce que vous espérez de « Ability Online » ? *

- Je veux me faire des amis
- Je cherche de l'information
- Je veux de l'aide aux devoirs
- Je veux devenir bénévole
- Je veux entrer en contact avec d'autres parents
- Je veux entrer en contact avec d'autres professionnels
- Je veux créer une communauté virtuelle
- Je veux développer mes compétences
- Autre raison

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent. Ces renseignements contribueront à l'ajout de nouvelles options.

Qu'est-ce que vous espérez faire sur « Ability Online » ? (Détails) :	
--	--

Veillez ajouter d'autres détails sur ce que vous espérez faire sur « Ability Online », c'est-à-dire quelle information spécifique recherchez-vous, quel est le sujet du devoir pour lequel vous avez besoin d'aide, ou avec quels professionnels désirez-vous entrer en contact et dans quel domaine de soins de santé.

Comment avez-vous entendu parler de nous ?

N/A
Hôpital
Centre de réadaptation
École
Membre de la famille
Ami
Brochure
Revue
Guide d'activités de l'Hôpital
Livre
Télé
Affiche publicitaire sur abribus
Conférence ou atelier
Lien avec un autre site Internet
Navigation sur Internet
Autre

Ces renseignements nous permettent de connaître la meilleure façon de trouver de nouveaux membres et ils nous permettent également de savoir si nos initiatives de sensibilisation sont efficaces.

Comment avez-vous entendu parler de nous ? (Détails):	
--	--

Veillez ajouter tout détail sur la façon dont vous avez découvert notre site, par exemple le lien de quel site Internet, à quel hôpital vous étiez, ou dans quelle revue nous étions mentionnés.

En tant que parent/tuteur/, j'autorise mon enfant à se joindre à « Ability Online ».

Conditions d'utilisation

J'accepte ces conditions d'utilisation. *

- Politique de confidentialité
- Communiquez avec nous