TALLER DE GESTIÓN INCLUSIVA DE RIESGOS Y DESASTRES

Especifique por favor si tiene usted necesidades específicas como participante en el taller derivadas de su discapacidad y/ o otras dificultades:

☐ En el transporte (cinturón de seguridad especial, movilidad con maletero para su silla de ruedas, etc.)
Especifique por favor: .....)

☐ En el alojamiento (ramplas de acceso y recorrido, luces claras, etc.).
Especifique por favor: .....)

☐ Asistencia personal (acompañamiento, apoyo en determinadas tareas, etc.).
Especifique por favor: .....)

☐ A nivel del material pedagógico a utilizar (tamaño de letra, material en audio, documentos en braille, interprete de lengua de señas, etc.)
Especifique por favor: .....)

☐ Otras necesidades especificas _____
_____

¡Gracias por su colaboración!

Contacto: inclusion@handicap-international-bolivia.org