Washington, DC Community Event Application

Please fill this out and submit no later than August 2, 2010!

Name:	
Street Address, State, and Zip	
Phone #:	
Email:	

Circle the answer (or answers) that best describe you.

What would you describe yourself as?

Person with a disability
Parent/family member of a person with a disability
Other: _____

Have you previously attended a community-based event related to disability?

Yes
No

What is your (or your family member's) disability?

Intellectual disability
Cerebral palsy
Autism
Traumatic Brain Injury
Deaf/Blind
Multiple Disabilities
Other: _____

What is your ethnicity?

African-American/Black
White
Hispanic/Latino
Asian
American Indian
Bi- or multi-racial
Other: _____

Do you have any reasonable accommodations that you need? (sign language interpreter, large-print, allergies, etc.)

Yes
No

If Yes, please specify: _____

Please send (mail, fax, or email) this application to:

TASH
1025 Vermont Avenue, NW
Suite 300
Washington, DC 20005
P: (202) 540-9015
F: (202) 540-9019
hkimmet@tash.org

If you have questions or need assistance, please contact Haley at (202) 540-9015 or hkimmet@tash.org.

İEvento comunitario en Washington, DC

para personas con discapacidades y sus familias!

Por favor escriba su información y envíela antes del 2 de agosto de 2010!

Nombre completo:	
Dirección, estado y código postal	
Número de teléfono:	
Dirección electrónica:	

Por favor coloque un círculo la respuesta que mejor lo describe a usted.

¿Cómo se describe usted?
Persona con discapacidad
Padres o familiares de una persona con discapacidad
Otro: _____

¿Ha asistido usted a algún evento comunitario relacionado con discapacidad?
Sí
No

¿Cuál es su discapacidad o la discapacidad del miembro de su familia?
Discapacidad intelectual (ejemplo síndrome de Down)
Parálisis cerebral
Autismo
Lesión cerebral
Sordo /Ciego
Discapacidades múltiples
Otra: _____

¿Cuál es su etnicidad?
Afro-americano/Negro
Blanco
Hispano/Latino
Asiático
Indígena Americano
Bi- o multi-racial
Otro: _____

¿Necesita usted solicitar una acomodación razonable? (interprete del idioma de señas, texto magnificado, alergias etc.)

Sí

No

Si su respuesta es sí por favor explique:

_____

Por favor envíe un fax o un correo electrónico a:

TASH
1025 Vermont Avenue, NW
Suite 300
Washington, DC 20005
Tel: (202) 540-9015
Fax: (202) 540-9019
hkimmet@tash.org

Si usted tiene alguna pregunta o necesita asistencia, por favor póngase en contacto con Juliana Recio al (302) 545-2541 o calerita@earthlink.net.