

Cette fiche constitue le document pour **vous inscrire à la formation** mais c'est aussi notre outil de travail pour faire la **promotion de vos services auprès des parents** lorsque vous serez accrédité Accès Répit. Vous pourrez modifier cette fiche à tout moment avec l'aide de la chargée de projet afin de vous assurer que les parents aient accès aux bonnes informations.

IDENTIFICATION		INFORMATIONS GÉNÉRALES	
Nom		Date de naissance (J/M/A)	
Ville		Langue(s) parlée(s)	
Tél. résidence		INTÉRÊTS/LOISIRS (permet de mieux cibler la personne qui partage des intérêts avec la personne TSA)	
Tél. cellulaire		ATOUS / QUALITÉS	
Courriel			
DISPONIBILITÉS (pour la session en cours)		AUTRES INFORMATIONS	
Semaine : jour <input type="checkbox"/> , soir <input type="checkbox"/> , nuit <input type="checkbox"/>		EXPÉRIENCES (pertinentes avec l'emploi)	
Fin de semaine : jour <input type="checkbox"/> , soir <input type="checkbox"/> , nuit <input type="checkbox"/>		FORMATION Ex : premiers soins, éducation spécialisée etc.)	
Durant : journées pédagogiques <input type="checkbox"/> , relâche <input type="checkbox"/> , congés fériés <input type="checkbox"/>		Territoire(s) où il (elle) peut se déplacer 1= à ses frais 2= aux frais de la famille	Champlain-Charles-Lemoyne <input type="checkbox"/>
Horaire détaillé :			Pierre-Boucher <input type="checkbox"/>
			Haut-Richelieu-Rouville <input type="checkbox"/>
			Jardins-Roussillon <input type="checkbox"/>
HONORAIRES		RESTRICTIONS	
Il s'agit du taux horaire que vous demanderez aux parents. Si celui-ci est variable indiquer un montant minimal et maximal.			
POURQUOI DÉSIREZ-VOUS ÊTRE GARDIEN(NE)/ACCOMPAGNATEUR(TRICE) DE PERSONNES TSA?			

Vérification des empêchements judiciaires :

Puisque vous êtes appelé à œuvrer auprès d'une clientèle vulnérable, vous devez préalablement consentir à ce que le service de police vérifie si vous avez un empêchement judiciaire. Vous devrez donc signer le formulaire de consentement à cet effet le jour de la formation (aucun frais associé).

Frais d'inscription associés à la formation :

Coûts de 20 \$, payés en argent comptant ou par chèque libellé à l'ordre d'Autisme Montérégie. Ces frais doivent être acquittés le plus tôt possible afin de confirmer votre inscription.

Signature :

Je, soussigné(e), atteste que les renseignements que j'ai inscrits dans ce formulaire sont véridiques et autorise AUTISME MONTÉRÉGIE à utiliser ces informations dans le cadre de son service Accès-Répit.

Signature

Date

**Retourner ce formulaire avec le paiement à l'adresse suivante :
Autisme Montérégie, 755 Ste-Foy suite 210, Longueuil, J4J 1Z4**