

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	Jour mois année
Ville		Langue(s) parlée(s)	Français Anglais
Tél. résidence		INTÉRÊTS/LOISIRS (permet de mieux cibler la personne qui partage des intérêts avec la personne TSA)	
Tél. cellulaire		ATOUS / QUALITÉS	
Courriel		Déplacement : Auto : Autobus : Parent doit faire le voyageement :	
DISPONIBILITÉS(pour la session en cours)		AUTRES INFORMATIONS	
Semaine : jour soir nuit		EXPÉRIENCES (pertinentes avec l'emploi)	
Fin de semaine : jour soir nuit		FORMATION Ex : premiers soins, éducation spécialisée etc.)	
Durant : journées pédagogiques : relâche : congés fériés :		Territoire(s) où il(elle) peut se déplacer Voir carte page 2 <i>1= à ses frais 2= aux frais de la famille</i>	<input type="checkbox"/> MRC Longueuil <input type="checkbox"/> MRC Marguerite d'Youville <input type="checkbox"/> MRC Roussillon <input type="checkbox"/> MRC Les jardins de Napierville <input type="checkbox"/> MRC Le Haut Richelieu <input type="checkbox"/> MRC Rouville <input type="checkbox"/> MRC La Vallée du Richelieu <input type="checkbox"/> MRC les Maskoutains
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