

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 Répît. 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
Courriel		Langue(s) parlée(s)	Français <input type="checkbox"/>	Anglais <input type="checkbox"/>
Adresse complète		INTÉRÊTS/LOISIRS <small>(permet de mieux cibler la personne qui partage des intérêts avec la personne autiste)</small>	Autre : _____	
Téléphone			ATOUTS / QUALITÉS	
DISPONIBILITÉS (pour la session en cours)		AUTRES INFORMATIONS		
Semaine :	jour <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> nuit <input type="checkbox"/>	EXPÉRIENCES <small>(pertinentes avec l'emploi)</small>		
Fin de semaine :	jour <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> nuit <input type="checkbox"/>			
Disponible pour du gardiennage : ponctuel		Villes où vous souhaitez travailler	1. 2. 3. 4. 5. 6.	
Déplacement : Auto : <input type="checkbox"/> Autobus : <input type="checkbox"/>				
Parent doit faire le voyage : <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). De plus, vous êtes dans l'obligation de nous aviser advenant le cas que votre situation judiciaire serait modifiée (reconnu coupable d'un délit).

Retourner ce formulaire avec le paiement à l'adresse suivante : Autisme Montérégie, 755 Ste-Foy suite 210, Longueuil, J4J 1Z4 ou par courriel à administration@autismemonteregie.org