|  |  |
| --- | --- |
|  | Autisme sans limites  **Demande de bénévolat**  **2021/2022** |

**VOTRE NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

PROGRAMMES ASL 2021/2022

**Des programmes réguliers ou ponctuels pour répondre aux besoins fondamentaux**

**des jeunes adultes autistes de haut niveau de fonctionnement**

**Veuillez inscrire un X aux programmes où vous aimeriez faire du bénévolat.**

|  |  |
| --- | --- |
| Les CLUBS…**pour vivre ses passions et cultiver ses relations** |  |
| * Le Club des soirées d’antan!   **Après-midi ou soirées de jeux de société** |  |
| * Les soirées du LOFT   **Activités variées pour le simple plaisir d’être ensemble !** |  |
| * Ici on jase !   **De tout et de rien !** |  |
| * Club de rencontres d’ASL   **À la recherche de l’amitié ou de l’amour… (Pré-requis : L’Art de prendre soin des gens qu’on aime)** |  |
| * Cherche et trouve   **Chasses aux trésors et rallyes, en ville et ailleurs** |  |
| * Les Clubs des passionnés   **Ateliers variés : humour, écriture, cuisine, couture, photos, astronomie, échecs, ornithologie, plein air, etc...** |  |
| * Bienvenue à Autisme sans limites   **Comité d’accueil d’ASL \*Ponctuel** |  |
| * Club des ambassadeurs d’ASL   **Les sceptiques seront confondus…** |  |
| * Les voyages forment la jeunesse   **Du petit déplacement au gros voyage : pour vivre au maximum ! \*Ponctuel** |  |
| Le BIEN-ÊTRE…**pour prendre soin de sa santé et nourrir son esprit** |  |
| * Yoga   **Pour le bien du corps et la paix de l’esprit…** |  |
| * L’Art dans tous ses états **(MBAM)**   **Exploration des émotions via l’art visuel et l’art-thérapie, au Musée des Beaux-Arts de Montréal** |  |
| * L’Art dans tous ses états **(GBC et TNM)**   **Exploration des émotions via la danse et le théâtre avec les Grands ballets canadiens et le TNM** |  |
| * Cuisiner santé, c’est facile et… c’est bon! **(ITHQ)**   **Développer son autonomie en cuisine et de saines habitudes alimentaires** |  |
| * À vos marques… Prêts? BOUGEZ !   **Activités physiques et de plein air** |  |
| * Ça marche!   **Club de marche et de plein air : On met un pied devant l’autre et on avance !** |  |
| * L’Art de prendre soin des gens qu’on aime… **(Programme PEERS)**   **Développer, approfondir et entretenir de bon liens avec les autres (Pré-requis au Club de rencontres)** |  |
| * Une vie amoureuse et sexuelle saine et épanouie… **(Ateliers sur les relations intimes)**   **De précieux conseils pour mettre toutes les chances de notre côté…** |  |
| Le PROJET DE VIE…**pour développer son autonomie et construire sa vie** |  |
| * En route vers l’autonomie   **Développement de son autonomie; prise en charge de sa vie, de sa santé physique et mentale, de ses relations; finances et consommation; justice et lois; démocratie et implication citoyenne; déplacements et voyages; autonomie résidentielle, employabilité et marché du travail; etc..** |  |
| * À la rencontre de ma société   **Conférences, entretiens et visites pour mieux comprendre sa société et en côtoyer ses acteurs clés** |  |
| * Les Studios d’ASL   **Exploration de différents milieux de travail et expérimentation de différents métiers** |  |
| * Les aînés ont de la belle visite!   **On visite nos aînés isolés pour un coup de main, une partie de cartes ou une jasette** |  |
| * De chez-nous à … chez-moi!   **Soutien à la transition vers l’autonomie résidentielle \*Ponctuel au besoin** |  |
| * Besoin d’un coup de main?   **Mentorat autiste, parce que d’autres comme moi sont passés par là avant moi \*Ponctuel** |  |

*\*La tenue de chacun des programmes sera confirmée lors de l’inscription et dépendra du nombre de jeunes intéressés à s’y inscrire. Notez qu’en raison de la pandémie, il est possible que certains programmes soient offerts de façon virtuelle ou reportés.*

DISPONIBILITÉ

**Je suis disponible à temps plein, de jour ou de soir : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OU**

**Je suis disponible à temps partiel aux moments suivants :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **AM** | **PM** | **SOIR** |
| **LUNDI** |  |  |  |
| **MARDI** |  |  |  |
| **MERCREDI** |  |  |  |
| **JEUDI** |  |  |  |
| **VENDREDI** |  |  |  |
| **SAMEDI** |  |  |  |
| **DIMANCHE** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS GÉNÉRALES** |
| **Date de naissance (Jour/Mois/Année) :** |
| **Sexe :** |
| **No d’Assurance-maladie + date d’expiration :** |
| **Adresse et code postal :** |
| **Numéro de téléphone :** |
| **Courriel :** |
| **Langues parlées :** |
| **SCOLARITÉ/EXPÉRIENCE** |
| **Établissement scolaire, domaine d’études, niveau :** |
| **Expérience de bénévolat (endroits, tâches, clientèle) :** |
| **Compétences ou talents particuliers :** |
| **MOTIVATION** |
| **Pourquoi voulez-vous faire du bénévolat auprès des jeunes adultes autistes ?** |
| **Avez-vous un lien particulier avec l’autisme ?** |
| **RÉFÉRENCES** |
| **Avez-vous une preuve de vaccination contre la covid-19 ?** |
| **Avez-vous déjà été reconnu coupable d’un délit ?** |
| **Avez-vous un document attestant de la vérification de vos antécédents judiciaires?** |
| **Nom et coordonnées d’un enseignant ou d’un employeur qui vous connaît depuis plus d’un an :** |

**\*\*Transmettre le formulaire complété en format .doc à :** [**info@autismesanslimites.org**](mailto:info@autismesanslimites.org)

***Je confirme que les informations fournies sont véridiques (à signer lors de la première rencontre).***

**Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**