|  |  |
| --- | --- |
|  | Autisme sans limites  **Demande d’admission**  **Étudiants non autistes ou stagiaires**  **2022/2023** |

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

PROGRAMMES ASL 2022/2023

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

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

**Veuillez indiquer tous les programmes auxquels vous aimeriez participer.**

|  |  |
| --- | --- |
| 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, karaoké, guitare au coin du feu, etc.)** |  |
| * Cherche, trouve et... prends une photo!   **Chasses aux trésors et rallyes, en ville et ailleurs** |  |
| * Ciné-Club d’ASL   **Une soirée cinéma en vrai ou ... sur zoom!** |  |
| * Les Clubs des passionnés   **Ateliers variés : humour, écriture, cuisine, couture, photos, astronomie, échecs, ornithologie, etc..** |  |
| * Club de rencontres d’ASL   **À la recherche de l’amitié ou de l’amour…**  **(Pré-requis :** Des relations harmonieuses… ça se cultive ! **et admission confirmée par le Comité de sélection)** |  |
| 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 -**Beaux arts et création** **(MBAM)**   **Exploration des émotions via l’art visuel et la création artistique au Musée des Beaux-Arts de Montréal** |  |
| * L’Art dans tous ses états -**Danse/Théâtre/Théâtre documentaire** **(GBC/TNM/Cie Porte-parole)**   **Exploration des émotions via la danse et le théâtre avec les Grands ballets, le TNM et la cie Porte-parole.** |  |
| * 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 ! **et** Le LOFT au parc   **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 !** |  |
| * Des relations harmonieuses… ça se cultive! **(Programme PEERS)**   **Développer, approfondir, entretenir de bonnes relations avec les autres-Pré-requis au** Club de rencontres d’ASL |  |
| * Des relations harmonieuses… ça se pratique!   **On fait de l’impro avec les pros de la Ligue nationale d’impro** |  |
| * Une vie intime saine et épanouie… **(Avec l’équipe d’Isabelle Hénault de la Clinique Autisme et Asperger)**   **Précieux conseils pour bien vivre ses relations amoureuses et sexuelles** |  |
| Le PROJET DE VIE…**pour développer son autonomie et construire sa vie** |  |
| * En route vers l’autonomie — **(Programme sur 2 ou 3 jours /semaine)**   **Développement de son autonomie; prise en charge de sa vie et de ses relations, de sa santé physique et mentale; 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** |  |
| * De chez-nous à … chez-moi!   **Soutien à la transition vers l’autonomie résidentielle \*Ponctuel au besoin** |  |

*La tenue de chacun des programmes sera confirmée lors de l’inscription et dépendra du nombre d’inscriptions. 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** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS GÉNÉRALES** |
| **Date de naissance (Jour/Mois/Année) :** |
| **Sexe à la naissance :**  **Sexe auquel je m’identifie :** |
| **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 participer à nos activités auprès de nos jeunes adultes autistes ?** |
| **Avez-vous un lien particulier avec l’autisme ?** |
| **RÉFÉRENCES** |
| **Avez-vous une preuve de vaccination contre la covid-19 ?** |
| **Avez-vous des antécédents judiciaires?** |
| **RÉFÉRENCES**  **Nom et coordonnées d’un enseignant ou d’un employeur qui vous connaît depuis plus d’un an :** |

**\*\*Transmettre le formulaire complété en format word 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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**