|  |  |
| --- | --- |
|  | Autisme sans limites  **Demande d’admission 2022/2023**  **en tant que participants non autistes**  **ou stagiaires** |

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

Programmation 2022/2023

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

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

Voici les programmes que nous prévoyons offrir en 22/23. Svp nous indiquez les programmes qui vous intéressent.

Notez que nous tiendrons compte de vos intérêts, mais que nous ne pouvons garantir votre participation à ces programmes.

|  |  |
| --- | --- |
| 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 !**  **(karaoké, soirée dansante, guitare au coin du feu, 5 à 7 mocktails, party de Noël, party d’Halloween, etc.)** |  |
| * Ici on jase!   **De tout et de rien!** |  |
| * Cherche et trouve !   **Chasses aux trésors et rallyes, en ville et ailleurs** |  |
| * On sort en gang !   **En ville, à la campagne, au jardin, au musée, au resto, au théâtre, au festival, etc..** |  |
| * Les Clubs des passionnés   **Ateliers variés : humour, écriture, cuisine, couture, photos, astronomie, échecs, ornithologie, etc..** |  |
| * Ciné-Club d’ASL   **Une soirée cinéma en vrai ou ... sur zoom!** |  |
| * Des relations harmonieuses, ça se pratique! **(Programme PEERS)**   **Développer, approfondir et entretenir de bons liens avec les autres!**  **\*Peut être exigé comme pré-requis pour être admis au** Club de rencontres d’ASL |  |
| * Une vie intime saine et épanouie   **Pour des relations amoureuses et sexuelles saines et équilibrées**  **\*Peut être exigé comme pré-requis pour être admis au** Club de rencontres d’ASL |  |
| * Club de rencontres d’ASL + Site privé **(en développement)**   **À la recherche de l’amitié ou de l’amour…**  **\*Admission doit être confirmée par Comité de sélection** |  |
| Le BIEN-ÊTRE…**pour prendre soin de sa santé et nourrir son 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 et Théâtre** **(GBC/TNM)**   **Exploration des émotions via la danse et le théâtre avec les Grands ballets et le TNM** |  |
| * L’Art dans tous ses états -**Théâtre documentaire** **(Porte-parole)**   **On prend la parole via le théâtre documentaire avec la compagnie Porte-parole** |  |
| * L’Art dans tous ses états -**Musique** **(en développement)** |  |
| * Cuisiner santé, c’est facile et… c’est bon! **(ITHQ)**   **On développe son autonomie en cuisine et de saines habitudes alimentaires à l’ITHQ** |  |
| * À vos marques… Prêts? BOUGEZ ! **et** Le LOFT au parc   **On bouge et on s’active via une foule d’activités physiques, sportives et de plein air** |  |
| * Ça marche!   **Club de marche en plein air : On met un pied devant l’autre et on avance !** |  |
| * Yoga   **Pour le bien du corps et la paix de l’esprit…** |  |
| * Programme d’art martial **(en développement)** |  |
| 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 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; développement de son employabilité, 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** |  |

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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**