

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Ateliers d'initiation à la cuisine
Ateliers préparatoires à l'autonomie résidentielle

DEMANDE D'ADHÉSION

Veillez indiquer à quel atelier vous souhaitez participer :

Ateliers d'initiation à la cuisine (18h à 21h)

(Ces ateliers aborderont des thèmes tels que la planification des repas, la conservation des aliments et les techniques de cuisine de base, le tout dans une ambiance conviviale.)

Ateliers préparatoires à l'autonomie résidentielle (18h à 20h)

(Ces ateliers visent à accompagner les adultes autistes dans le développement de leur autonomie au quotidien, en abordant des sujets tels que l'organisation, l'entretien ménager, la gestion d'un budget, etc.)

INFORMATIONS PERSONNELLES DE LA PERSONNE AUTISTE

Prénom :

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Quelle est votre principale activité durant la journée ?

Travail (temps plein ou partiel)

Bénévolat

Études

Formation ou apprentissage

Autre (précisez) :

J'habite

Chez mes parents

Autonome en logement

Dans une ressource

Autre (précisez) :

Adresse courriel :

Date de naissance :

JJ/MM/AAAA

Téléphone/Cellulaire :

Téléphone (autre) :

Identité de genre

Homme

Femme

Autre (veuillez préciser) :

Je refuse de répondre

Pronom désiré, si applicable :

Avez-vous des allergies ou restrictions alimentaires ?

Oui

Non

Si oui, lesquelles ?

COORDONNÉES DU PARENT (OU PERSONNE SIGNIFICATIVE)

Prénom :

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Adresse courriel :

Téléphone/Cellulaire :

Téléphone (autre) :

INFORMATIONS PERSONNELLES DE LA PERSONNE AUTISTE

Comment avez-vous entendu parler de ces ateliers ?

Par un ami, un proche ou une connaissance

Sur notre site internet

Par un professionnel (travailleur social, éducateur, etc.)

Par un pamphlet ou une affiche

Sur les réseaux sociaux

Autre (précisez) :

MODALITÉS DE PAIEMENT : CHÈQUE LIBELLÉ AU NOM DE L'ARCHIPEL DE L'AVENIR

Si vous ne vous êtes inscrit qu'à un seul des deux ateliers, cochez uniquement les cases applicables :

Pour les ateliers d'initiation à la cuisine :

Un (1) paiement de 80 \$ au premier atelier

Deux (2) paiements de 40 \$ au premier et sixième atelier

PARTICIPATION AUX ATELIERS DE FIN DE SESSION (SECTION À REMPLIR PAR LES PARENTS OU LA PERSONNE SIGNIFICATIVE)

Si vous ne vous êtes inscrit qu'à un seul des deux ateliers, remplissez uniquement la section applicable

Pour les ateliers d'initiation à la cuisine :

Je participerai au repas collectif

Oui

Non

Pour les ateliers préparatoires à l'autonomie résidentielle :

Je participerai aux ateliers 1, 7 et 15

Oui

Non

Avez-vous des allergies ou restrictions alimentaires ?

Oui

Non

Si oui, lesquelles ?

SIGNATURE

Signature de l'adulte autiste :

Signature des parents ou personne significative :

Date :

JJ/MM/AAAA

