



Le Centre de formation et de recherche Abe Gold Programme des Arts créatifs et thérapeutiques

Formulaire d'inscription

Nom du Participant: _____

Date de Naissance: ___D___ / ___M___ / ___Y___ Age: _____

Langue(s) Utilisée(s): _____ Verbal: Non-verbal:

Adresse Permanente du Participant:

Numéro de Téléphone Principal (le cas échéant): _____

Courriel (le cas échéant): _____

Personne à contacter en cas d'urgence (tuteur) : _____

Téléphone: _____ Courriel: _____

CARACTÉRISTIQUES DU PARTICIPANT : Veuillez nous communiquer les informations suivantes :

Centres d'intérêts : _____

Communication (cris, langage inapproprié, niveau) : _____

Socialisation (intérêts pour les pairs, apprécie les groupes, geste déplacé envers pairs) : _____

Comportements (agressivités, fuite, dégâts – signes précurseurs – merci de joindre le plan comportemental si existant) : _____

Santé mentale (idées suicidaires, automutilations, diagnostic) : _____

Sensorialité (hyper ou hypo sensible, perturbé par environnement bruyant) : _____



Autonomie (besoin de supervision pour manipuler des ciseaux, aller aux toilettes seul ou doit être accompagné): _____

Autres informations : _____

INFORMATIONS MÉDICALES

Numéro d'Assurance Maladie: _____ Date d'Expiration: _____

Cochez la case si vous avez l'un des problèmes suivants:

Problèmes cardiaques

Diabète

Asthme

Problèmes de coagulation

Épilepsie

Déclencheurs _____

Procédures _____

Allergies _____

Autres conditions médicales _____

Si médicaments doivent être pris pendant la session, merci de préciser le nom, le dosage et l'horaire ci-dessous :

MOBILITÉ ET TRANSPORTS

Le participant utilisera-t-il les transports en commun de manière indépendante? Oui Non

Le participant utilisera-t-il un Transport Adapté ? Numéro de dossier (le cas échéant) _____

Le participant viendra-t-il avec un véhicule personnel ? Oui Non

Le programme des arts créatifs et thérapeutiques propose plusieurs services, merci de cochez le (s) service (s) désiré (s) :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN	<p>Art-thérapie 6 ans et + Individuel</p> <p><input type="checkbox"/> 9h00 à 9h50 <input type="checkbox"/> 10h00 à 10h50 <input type="checkbox"/> 11h00 à 11h50 Mélissa Sokoloff</p>				
APRÈS-MIDI	<p>Danse et mouvement 15 ans et + Groupe</p> <p><input type="checkbox"/> 14h30 à 16h00 Deborah Maia de Lima</p>	<p>Écriture de chanson et création musicale Tous âges 6 et + Groupe</p> <p><input type="checkbox"/> 12h15 à 13h45 Jon Shrier</p> <p>Partage de savoirs-faire en art numérique 13 ans et + Groupe</p> <p><input type="checkbox"/> 14h30 à 16h00 Monica Escobedo</p>		<p>Écriture de chanson et création musicale Tous âges 6 et + Groupe</p> <p><input type="checkbox"/> 12h15 à 13h45 Jon Shrier</p> <p>Art-thérapie 15 ans et + Groupe</p> <p><input type="checkbox"/> 14h30 à 16h00 Mélissa Sokoloff</p>	<p>Art-thérapie 6 ans et + Individuel</p> <p><input type="checkbox"/> 13h00 à 13h50 <input type="checkbox"/> 14h00 à 14h50 <input type="checkbox"/> 15h00 à 15h50 Mélissa Sokoloff</p>
SOIRÉE	<p>Danse et mouvement Enfants 3-7 ans Groupe</p> <p><input type="checkbox"/> 16h35 à 17h20 Deborah Maia de Lima</p>		<p>Musicothérapie 6 ans à 12 ans Groupe</p> <p><input type="checkbox"/> 16h35 à 17h20 Asa Kando</p> <p>Musicothérapie 13 ans et + Groupe</p> <p><input type="checkbox"/> 17h30 à 19h00 Asa Kando</p>	<p>Musique 3 à 7 ans Groupe</p> <p><input type="checkbox"/> 16h35 à 17h20 Robyn Goodman</p> <p>Thérapie par l'art dramatique 18 ans et + Groupe</p> <p><input type="checkbox"/> 18h00 à 19h30 Melodie Pellerin</p>	



PLANIFICATION D'UNE RENCONTRE AVANT LE DÉBUT DES SERVICES : Une rencontre sera planifiée avec chaque nouveau participant pour s'assurer que son profil correspond au(x) service(s) choisi(s). Cette rencontre aura lieu du 2 au 20 septembre. Le participant et son parent/tuteur devront être présents. Merci de mettre vos disponibilités pour une rencontre dans le document ci-dessous, l'équipe essaiera de vous proposer une rencontre à ce moment :

En personne au 8092, chemin Montview, Mont-Royal (Québec) H4P 2L7

En Teams

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
9h00 à 12h00					
13h00 à 17h00 jusqu'à 18h00 les mardis - mercredis					

FRAIS:

Les services sont facturés par semestre. Si le client commence les séances en cours de semestre, la facturation sera effectuée à partir du premier jour de prestation des services jusqu'à la fin du semestre.

Les frais de service sont les suivants :

- En individuel : 60 \$ pour 50 minutes
- En groupe
 - 15 \$ pour 45 minutes
 - 30 \$ pour 1,5 heures

AVIS IMPORTANT

Une fois l'inscription confirmée, vous recevrez le contrat et la facture par courriel.

NOM DU PARTICIPANT (en lettres moulées) _____

SIGNATURE (le cas échéant) _____

NOM DU TUTEUR (le cas échéant) _____

SIGNATURE DU TUTEUR _____

DATE _____

Pour s'inscrire, merci d'envoyer le formulaire d'inscription à Melissa Sokoloff.

Melissa Sokoloff: (514) 345-8330 poste 205 / melissas@goldlearningcentre.com