



ASSOCIATION RÉGIONALE DE
LOISIR POUR PERSONNES HANDICAPÉES
DU CENTRE DU QUÉBEC inc.

59, rue Monfette, Local 236, Victoriaville, G6P 1J8
Tél.: (819) 758-5464 - Fax: (819) 758-4375



Formation en accompagnement

Formulaire d'inscription du participant 2015

Date limite d'inscription : 1 juin 2015

Identification du participant

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance (jj-mm-aaaa) : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Cellulaire : _____

Question santé :

Allergies : _____ Autres : _____

Niveau d'études complétées :

Secondaire : _____ Collégial : _____ Université : _____ Autres : _____

Expériences en accompagnement :

Aucune moins de 1 an 1 an à 2 ans 2 ans à 3 ans 3 ans à 4 ans plus de 4 ans

Formations pertinentes reçues :

Secourisme RCR LSQ (langage signé) PDSB (déplacements sécuritaires) Autre formation en accompagnement

Identification de l'employeur

Nom de l'organisation ou municipalité : _____

Ville : _____

Nom de la personne responsable : _____

Clientèle(s) avec laquelle (lesquelles) le participant travaillera

Groupe d'âge : enfants (5-13 ans) adolescents (14-17 ans) adultes (18-54 ans) aînés (55 ans et plus)

Type de déficience : visuelle auditive autisme problème de santé mentale

physique intellectuelle trouble du langage et de la parole

trouble envahissant du développement (TED) autres (spécifiez) :

Coût : \$60.00 Incluant la formation et la documentation.
\$ 10.00 de plus si vous désirez le repas proposé.

NB : Veuillez envoyer votre formulaire d'inscription accompagné d'un chèque libellé à l'ARLPHCQ, avant le 1 juin 2015.

Association Régionale de Loisir pour Personnes Handicapées du Centre du Québec
59, rue Monfette Local 236 - Victoriaville, Qc. G6P 1J8
Tél: 819-758-5464 - Fax : 819-758-4375 Courriel : arlpqcq@cdbcfc.qc.ca