



Inscription – Ateliers du Samedi AUTOMNE 2023

IDENTIFICATION

NOM DU PARTICIPANT :

DATE DE NAISSANCE :

NOM DU RÉPONDANT :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU RÉPONDANT :

COURRIEL DU RÉPONDANT :

CHOIX DES DATES

DATES	SOUS-GROUPES Enfants : 6 à 9 ans Préados : 10 à 13 ans Ados/adultes : 14 ans et plus	CHOIX (Sélectionner les dates pour lesquelles votre enfant est disponible)
-------	---	---

****NB : Chaque participant se verra attribuer 2 ateliers du samedi****

23 septembre	Enfants	
30 septembre	Préados	
7 octobre	Ados/adultes	
14 octobre	Enfants	
21 octobre	Préados	
28 octobre	Ados/adultes	
4 novembre	Enfants	
11 novembre	Préados	
18 novembre	Ados/adultes	
25 novembre	Enfants	
2 décembre	Préados	
9 décembre	Ados/adultes	
16 décembre	Enfants	

PAIEMENT

Payeur :

Répondant (indiquer le nom)

CIUSSSCN (par l'entremise du plan RAPA)

Adresse du participant :

Ville : Québec

Province : Québec

Code postal :

Arrondissement :

Courriel :

Coordonnées téléphoniques :

Désirez-vous un reçu : OUI ou NON

Assurez-vous de nous avoir remis les documents suivants :

Pour toutes les inscriptions :

- La fiche du participant 2023-2024, remplie (si elle n'a pas été remplie pour la période estivale). Le document est disponible sur notre site web, dans la page **Services directs** ;
- Ce formulaire d'inscription rempli.

Pour une première inscription :

- La fiche du participant 2023-2024, remplie (si elle n'a pas été remplie pour la période estivale). Le document est disponible sur notre site web, dans la page **Services directs** ;
- Ce formulaire d'inscription rempli ;
- **Une copie d'un diagnostic attestant du diagnostic de votre enfant.**

Comment transmettre les documents :

Par courriel : À l'attention d'Amélie Thériault à services@autismequebec.org

Par courrier postal : Autisme Québec
1055, boul. des Chutes
Québec, QC, G1E 2E9

Au besoin, vous pouvez effectuer l'inscription par téléphone en contactant Amélie Thériault au 418 624-7432, poste 101.