



DEMANDE D'ACCREDITATION D'UNE ÉCOLE

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :

L'établissement est-il détenteur d'un permis du ministère de l'Éducation? _____

Date d'ouverture de l'établissement : _____

Adresse du site internet : _____

Adresse de la page Facebook : _____

NOMS ET ADRESSES DES ADMINISTRATEURS :

Prénom – nom

Adresse

Téléphone

Courriel

Prénom – nom

Adresse

Téléphone

Courriel

ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT

Téléphone

(____)____-____

Courriel

Télécopieur

(____)____-____



OÙ SONT DISPENSÉS LES COURS?

Veillez indiquer les différentes adresses des formations si celles-ci diffèrent de l'adresse de l'établissement de formation. Veuillez inclure une autre feuille si vous avez plus de locaux.

Adresse 1

Près de quel métro ? _____ Stationnement Oui ___ Non ___

Adresse 2

Près de quel métro ? _____ Stationnement Oui ___ Non ___

PERSONNE RESSOURCE (pour plan de cours, coûts et informations) :

Téléphone _____ Courriel _____ Télécopieur _____
(____)____-____ _____ (____)____-____

Offrez-vous des cours en français? _____ En anglais? _____

LISTE DES COURS ET DIPLÔMES OFFERTS

COURS _____ Durée _____ heures

Prérequis nécessaire? _____ Si oui, le(s)quel(s)? _____

COURS _____ Durée _____ heures

Prérequis nécessaire? _____ Si oui, le(s)quel(s)? _____

COURS _____ Durée _____ heures

Prérequis nécessaire? _____ Si oui, le(s)quel(s)? _____



association can-américain des massothérapeutes

**REMETTEZ-VOUS UN DIPLÔME, UN CERTIFICAT OU UNE ATTESTATION
AUX ÉLÈVES QUI COMPLÈTENT UN COURS AVEC SUCCÈS?**

(Veuillez spécifier le type de document remis et joindre un SPÉCIMEN)

**QUAND AURA LIEU LA PROCHAINE SESSION ET À QUELLE FRÉQUENCE SE
PRÉSENTE-T-ELLE?** (Veuillez joindre un calendrier des cours)

COMBIEN D'ÉTUDIANTS COMPOSENT UNE CLASSE : De _____ à _____

Veuillez nous faire parvenir votre demande dûment complétée et accompagnée des documents suivants :

- Synopsis du cours
- Curriculum vitae, certificats, diplômes et attestations de chaque enseignant (photocopie)
- Pièce d'identité avec photo de chaque enseignant (photocopie)
- Publicité, carte professionnelle et toute autre documentation pertinente

Les demandes incomplètes ne pourront être traitées.

Date : _____ Signature : _____

Nous vous remercions de la confiance que vous nous témoignez