



Fédération des établissements  
d'enseignement privés

*Savoir réussir*

## Renseignements généraux sur l'établissement qui demande son adhésion à la FEEP

<b>Nom de l'établissement :</b> (nom légal au complet)	
<b>Nom de l'établissement :</b> (nom courant si différent du précédent)	
<b>Adresse :</b>	
<b>Ville :</b>	<b>Code postal :</b>
<b>Téléphone :</b> (      )	<b>Télocopieur :</b> (      )
<b>Courriel :</b>	<b>Site Web :</b>
<b>Code d'organisme :</b>	<b>Année de fondation :</b>
<b>En vertu de quelle loi la corporation de votre établissement existe-t-elle?</b> (ex. troisième partie de la Loi des compagnies)	

### 1. Y a-t-il dans votre établissement :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> une association d'élèves ?                        | <input type="checkbox"/> un syndicat d'enseignants ? (affilié) |
| <input type="checkbox"/> une association de parents ?                      | <input type="checkbox"/> un syndicat de professionnels ?       |
| <input type="checkbox"/> une association d'enseignants ?<br>(non affiliée) | <input type="checkbox"/> un syndicat de personnel de soutien ? |
| <input type="checkbox"/> un service de transport ?                         |  |

### 2. Votre établissement dispense-t-il :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> l'éducation préscolaire 4 ans ? | <input type="checkbox"/> l'enseignement collégial ?     |
| <input type="checkbox"/> l'éducation préscolaire 5 ans ? | <input type="checkbox"/> la formation générale ?        |
| <input type="checkbox"/> l'enseignement primaire ?       | <input type="checkbox"/> la formation professionnelle ? |
| <input type="checkbox"/> l'enseignement secondaire ?     | <input type="checkbox"/> l'adaptation scolaire ?        |

### 3. Votre établissement reçoit-il :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> des garçons seulement ? | <input type="checkbox"/> des filles seulement ?              |
| <input type="checkbox"/> une clientèle mixte ?   | <input type="checkbox"/> des pensionnaires ? <i>Si oui :</i> |

Nombre de pensionnaires :

Nombre de places disponibles :

Remarques et autres particularités:

---

### 4. Votre établissement est-il :

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> reconnu aux fins de subventions ? |
| <input type="checkbox"/> sous permis du MELS ?             |

degrés: \_\_\_\_\_

degrés: \_\_\_\_\_

Remarques et autres particularités:

---

### 5. Programmes dispensés :

régime  
pédagogique  
régulier

projets  
spéciaux

école d'éducation  
internationale

### 6. Personnel :

Nombre d'enseignants

temps  
complet:

temps  
partiel:

Autres

temps  
complet:

temps  
partiel:

## 7. Président et personnel de direction

Présidence du conseil d'administration	
Direction générale	
<i>adresse électronique :</i>	
Direction des études	
<i>adresse électronique :</i>	
Direction des services aux élèves	
<i>adresse électronique :</i>	
Direction des finances	
<i>adresse électronique :</i>	

## 8. Les élèves

Identification des clientèles 4 ans, du préscolaire, primaire et secondaire au cours des deux dernières années.

<b>Année 2016-2017</b>	<b>Garçons</b>	<b>Filles</b>
Préscolaire 4 ans		
Préscolaire 5 ans		
Primaire		
Secondaire		
<b>Total</b>		

<b>Année 2015-2016</b>	<b>Garçons</b>	<b>Filles</b>
Préscolaire 4 ans		
Préscolaire 5 ans		
Primaire		
Secondaire		
<b>Total</b>		

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_