



Fédération des établissements
d'enseignement privés

Savoir réussir

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

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

Année 2017-2018	Garçons	Filles
Préscolaire 4 ans		
Préscolaire 5 ans		
Primaire		
Secondaire		
Total		

Année 2016-2017	Garçons	Filles
Préscolaire 4 ans		
Préscolaire 5 ans		
Primaire		
Secondaire		
Total		

Signature: _____

Date: _____