

## Demande

### Programme d'éducation:

Nom de l'établissement \_\_\_\_\_

Nom du programme \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Est-ce un programme privé ou public?

Privé                  Public

Date de début des activités : \_\_\_\_\_

Le programme d'éducation en massothérapie comporte-t-il plusieurs sites ou campus?

Oui                  Non

**Veillez noter** qu'une demande distincte est requise pour chaque site ou campus.

Nombre total d'étudiants à temps plein et à temps partiel dans tous les programmes d'éducation en massothérapie offerts dans ce site au cours des 12 derniers mois: \_\_\_\_

### Personne-ressource principale

C'est la personne qui communiquera directement avec le CMTCA tout au long du processus d'agrément.

Nom \_\_\_\_\_

Poste \_\_\_\_\_

Courriel de la personne-ressource \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone de la personne-ressource \_\_\_\_\_



## Personne-ressource secondaire

C'est la personne avec laquelle le CMTCA communiquera dans le cas où la personne-

Nom \_\_\_\_\_

Poste \_\_\_\_\_

Courriel de la personne-ressource \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone de la personne-ressource \_\_\_\_\_

Quand prévoyez-vous soumettre votre auto-évaluation et la preuve d'agrément préliminaire?

3-6 mois

6-12 mois

12- 18 mois

Je suis autorisé(e) à présenter une demande d'agrément au nom du programme.

J'autorise le personnel et les enquêteurs du CMTCA à communiquer avec le programme d'éducation aux fins du processus d'agrément.

J'autorise le personnel et les enquêteurs du CMTCA à examiner les documents et matériels transmis au CMTCA aux fins du processus d'agrément.

Les documents et matériels transmis au CMTCA sont, au mieux de ma connaissance, exacts et complets.

Je comprends que les programmes devront payer des frais d'agrément annuels ainsi

\_\_\_\_\_  
Personne-ressource principale

\_\_\_\_\_  
Date

\* Veuillez sauvegarder et soumettre, à l'aide des boutons, le présent formulaire rempli. Veuillez indiquer le nom de l'établissement d'enseignement dans l'objet du courriel.

RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU DU CMTCA :

\_\_\_\_\_