



## GUIDE DE DEMANDE D'ADHÉSION

### ORGANISATION

#### IDENTIFICATION

---

Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ poste : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_ Site Internet : \_\_\_\_\_

#### TYPE D'ORGANISATION

---

Entreprise  
Organisme public ou parapublic  
Ordre professionnel  
Firme privée de formation  
Établissement public d'enseignement  
Établissement privé d'enseignement  
Autre : \_\_\_\_\_

#### RENSEIGNEMENTS DIVERS

---

Année de fondation : \_\_\_\_\_  
Statut juridique : \_\_\_\_\_  
(joindre une preuve du statut juridique)  
Numéro de référence  
à Emploi Québec : \_\_\_\_\_  
Mission : \_\_\_\_\_  
Principaux produits et services : \_\_\_\_\_  
Nombre de cadres et d'employés : \_\_\_\_\_  
Clientèle rejointe : \_\_\_\_\_



**EXPÉRIENCE EN FORMATION CONTINUE :**

---

Court résumé de l'expérience en formation continue de l'organisation et de ses principaux dirigeants.

\_\_\_\_\_

**UNITÉ RESPONSABLE DE LA FORMATION**

---

Nature du mandat : \_\_\_\_\_

Services offerts : \_\_\_\_\_

Personne en charge : \_\_\_\_\_

Titre et fonction : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ poste : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

---

**ÉQUIPE DE FORMATION :**

Qualification et critères d'embauche, nombre de formateurs à temps complet et à temps partiel.

\_\_\_\_\_

**RESSOURCES EXTERNES EN FORMATION :**

Nature des services et modalités de sélection.

\_\_\_\_\_

**ACTIVITÉS DE FORMATION RÉCENTES :**

Titres, nombre et nature des activités de formation non créditées offertes au cours des 12 derniers mois et nombre de participants.

\_\_\_\_\_

**AUTRE RÉALISATION PARTICULIÈRE RÉCENTE EN MATIÈRE DE FORMATION CONTINUE**

(facultatif) :

\_\_\_\_\_

**POLITIQUE ET PRATIQUES EN ÉVALUATION DES APPRENTISSAGES :**

Nature et modalités, émission d'attestations de réussite.

\_\_\_\_\_

**FAÇONS DE FAIRE POUR L'ÉVALUATION DES ACTIVITÉS ET PROGRAMMES DE FORMATION :**

\_\_\_\_\_

**SYSTÈME D'AMÉLIORATION CONTINUE DE LA FORMATION :**

Décrire deux exemples de corrections mises en place à la suite de l'évaluation des activités de formation.

\_\_\_\_\_



**DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE TROIS ACTIVITÉS DE FORMATION DISCTINCTES :**

Joindre en annexe pour chacune de ces activités un dossier précisant le titre, les objectifs, les contenus, les modalités d'évaluation de l'activité et des apprentissages, l'attestation remise aux participants.

Joindre également tous les questionnaires d'évaluation pertinents, le nombre de personnes rejointes depuis deux ans ainsi qu'un tableau synthèse des données disponibles.

**PRINCIPAL DÉFI EN DEVENANT MEMBRE DE SOFEDUC : \_\_\_\_\_**

**ATTENTES FACE À SOFEDUC : \_\_\_\_\_**



**Société de formation  
et d'éducation continue**

2308, rue Sherbrooke Est  
Montréal (Québec) H2K 1E5

Téléphone : 514 849-2666  
Télécopieur : 514 521-5397  
www.sofeduc.ca

## LE CONTRAT D'ADHÉSION

Notre organisation, désirant devenir membre de la Société de formation et d'éducation continue, reconnaît les quatre valeurs fondamentales préconisées par SOFEDUC et s'engage, sous la signature de son (ses) dirigeant(s) :

- à respecter les statuts et règlements de la Société, incluant notamment le respect des critères décrits dans le manuel « *Normes de qualité en formation continue* »;
- à œuvrer dans le respect des lois fédérales et provinciales en vigueur dont, entre autres, celles en matière de *Protection du consommateur* et de *Protection des renseignements personnels dans le secteur privé (Loi 68)* ;
- à informer SOFEDUC de toute poursuite dont elle pourrait faire l'objet;
- à afficher le logo de la SOFEDUC dans votre site Internet.

**Nom de l'organisation**

---

**Signature du président  
ou du directeur général**

---

*Nom et titre*

*Date*

**Signature du répondant  
à SOFEDUC (unité  
responsable)**

---

*Nom et titre*

*Date*



**Société de formation  
et d'éducation continue**

2308, rue Sherbrooke Est  
Montréal (Québec) H2K 1E5

Téléphone : 514 849-2666  
Télécopieur : 514 521-5397  
www.sofeduc.ca

Le dossier complet de la demande d'adhésion doit nous être transmis en **trois copies** (version papier)

Pour couvrir les **frais d'ouverture de dossier**, un chèque de **101,9 \$ + taxes** doit accompagner la demande d'adhésion.

Les **frais de la visite d'agrément 402,56 \$ + taxes** qui suit l'analyse du dossier seront facturés dans la semaine suivant la visite.

La **cotisation annuelle 506,62 \$ + taxes** sera facturée dans la semaine suivant l'acceptation de la demande par le conseil d'administration.

Les **frais de la visite de renouvellement d'agrément 402,56 \$ + taxes** qui a lieu tous les **cinq ans** seront facturés dans la semaine suivant la visite.