



## AGRÉMENT DE PROGRAMMES DE FORMATION PARAJURISTE **Formulaire 1A—Informations générales**

### **A. Informations générales**

**Nom de l'établissement :**

Adresse principale :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Adresse du site Web de l'établissement :

**Nom du programme :**

Adresse du programme :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Adresse du site Web du programme :

Date prévue du début du programme :

Nombre prévu d'étudiant(e)s (un minimum de 15 est requis) :

Séances proposées (matin, soir, etc.) :

Durée du programme (nbre de semaines, semestres, etc.) :

Format de prestation du programme : Semi-module      Semestre

Dates d'inscription des étudiant(e)s : *(indiquez les moments de l'année où les étudiants s'inscriront au programme; maximum de deux (2) dates par année civile par séance.)*

## **B. Personnes-Ressources**

### **Président(e) ou directeur(trice) de l'établissement :**

Nom :

Titre :

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

Courriel :

### **Directeur/directrice ou doyen(ne) du programme (le cas échéant) :**

Nom :

Titre :

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

Courriel :

### **Coordonnateur/coordonnatrice du programme :**

Nom :

Titre :

Matricule du Barreau :

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

Courriel :

---

La correspondance du Barreau sera adressée au coordonnateur ou à la coordonnatrice du programme.  
Veuillez indiquer si une copie conforme doit être envoyée au directeur du programme/doyen :

Oui                      Non

Présenté par :

Poste / Titre :

Signature : \_\_\_\_\_ Date de présentation : \_\_\_\_\_