

# Demande d'autorisation pour le maintien d'un CCTT

## 1 – Renseignements sur le demandeur (collège)

Nom du collège :		
Nom du directeur général ou de la directrice générale :		
Adresse :		
Ville :	Québec	Code postal :
Région administrative :		
Téléphone :	Poste :	
Courriel :		

## 2 – Renseignements sur le CCTT

Nom du CCTT :		
Sigle :		
Nom du directeur ou de la directrice :		
Adresse :		
Ville :	Québec	Code postal :
Région administrative :		
Téléphone :	Poste :	
Courriel :		
Type d'organisation : <input type="checkbox"/> Centre intégré <input type="checkbox"/> Centre géré par un OBNL		
Domaine d'intervention :		
Année de la première autorisation :		

## 3 – Déclaration (signature obligatoire)

Je déclare les renseignements fournis dans la présente demande et dans les documents annexés sont complets et exacts.

**Signature** de la directrice générale ou du directeur général du collège

Date (AAAA-MM-JJ) :

**IMPORTANT :**

*Veillez joindre à cette demande la **résolution du conseil d'administration de l'établissement d'enseignement collégial** et tous les documents requis tel que cela est précisé dans le Guide de la demande d'autorisation à maintenir un CCTT.*