**INFORMATIONS GÉNÉRALES**

La *Charte de la langue française* comporte des dispositions qui visent à faire du français la langue de l’État et de la Loi aussi bien que la langue normale et habituelle du travail, des communications, du commerce et des affaires.

En matière de conformité des organismes de l’Administration, la *Charte* prévoit qu’au plus tard 180 jours après le début de ses activités un organisme du réseau de la santé et des services sociaux ou un organisme scolaire doit présenter à l’Office québécois de la langue française une analyse de sa situation linguistique. Cette analyse porte sur la conformité aux dispositions de la *Charte* de l’utilisation du français au sein de l’organisme de même que sur la capacité de celui-ci de satisfaire aux autres obligations qui lui incombent en vertu de ces dispositions.

Avant de faire l’analyse de la situation linguistique de votre organisme, vous devez d’abord remplir le présent formulaire de renseignements généraux et le faire parvenir à l’Office dans les 30 jours suivant la réception de la demande de production du document. Dans ce formulaire, vous aurez à désigner un ou une mandataire, qui sera responsable de l’application de la *Charte* dans votre organisation.

**Transmission du formulaire**

|  |
| --- |
| Avant d’envoyer le formulaire, assurez-vous d’avoir bien rempli toutes les sections. Vous pouvez transmettre le formulaire de deux façons :* Par courriel, à inscription@oqlf.gouv.qc.ca;
* Par courrier, à l’adresse suivante :

Direction de la francisationOffice québécois de la langue française800, rue du Square-Victoria, 31e étageCase postale 187Montréal (Québec) H4Z 1C8 |

**Prochaine étape**

Après avoir reçu ce document et examiné les renseignements qu’il contient, l’Office vous demandera de remplir un autre formulaire, dans lequel vous aurez à présenter l’analyse de la situation linguistique de votre organisme.

**Des questions?**

Pour toute question relative au présent formulaire, vous pouvez communiquer avec l’Office québécois de la langue française, par courriel à l’adresse inscription@oqlf.gouv.qc.ca ou par téléphone au numéro 1 888 873-6202.

|  |
| --- |
| 1. Renseignements sur l’IDENTITÉ DE L’organisme |
| Nom de l’organisme (tel qu’il est enregistré au registre des entreprises du Québec, le cas échéant)  |       | [Numéro d’entreprise du Québec (NEQ)](http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca/fr/a_propos/neq/)(le cas échéant) |       |
| Site Web  |       |  |

|  |
| --- |
| 2. DIRIGEANT ou dirigeante de l’organisme |
| Madame [ ]  | Monsieur [ ]  | Prénom |       | Nom |       |
| Titre de fonction |       | Courriel |       |
| Téléphone |       | Poste |       | Télécopieur |       |
| Adresse (numéro, rue, local ou bureau) |       |
| Ville  |       | Code postal |       |

|  |
| --- |
| 3. MANDATAIRE (PERSONNE désignéE par LE DIRIGEANT OU la DIRIGEANTE DE L’ORGANISME) |
| Madame [ ]  | Monsieur [ ]  | Prénom |       | Nom |       |
| Titre de fonction |       | Courriel |       |
| Téléphone |       | Poste |       | Télécopieur |       |
| Adresse (numéro, rue, local ou bureau) |       |
| Ville  |       | Code postal |       |

|  |
| --- |
| 4. personnel DE L’ORGANISME |
| Nombre actuel d’employés et d’employées, quel que soit leur statut d’emploi |  |

|  |
| --- |
| 5. Signature DU DIRIGEANT OU DE LA DIRIGEANTE de l’organisme |
| Prénom |       | Nom |       |
| Titre de fonction |       |
| **Signature**       | Date |       |