



**Attestation d'études collégiales (AEC)  
de perfectionnement**

**PROFESSIONNELS EN RITUELS FUNÉRAIRES  
CTC.05**

*Réseau  
Signature Prof*

*L'Institut Prof<sup>MC</sup>*

**2017**

60, rue de l'Évêché Ouest  
Rimouski (Québec) G5L 4H6  
Bureau D-160, poste 2029

418 723-1880  
Sans frais : 1 800 463-0617  
rac@cegep-rimouski.qc.ca  
www.facebook.comCegepdeRimouski/



## PRÉSENTATION DU PROGRAMME

**Type de sanction :** Attestation d'études collégiales de perfectionnement

**Titre du programme :** Professionnels en rituels funéraires

**Numéro du programme :** CTC.05

**Nombre d'unités :** 16,33

**Durée du programme :** 480 heures :  
➤ 360 heures contact  
➤ 120 heures-stage

## OBJECTIFS DU PROGRAMME

Le programme AEC de perfectionnement **Professionnels en rituels funéraires** a pour but d'offrir un perfectionnement à des personnes en emploi ou désirant travailler au sein d'entreprises de services funéraires membres du Réseau Signature PRF ou détenant une licence du Réseau Signature PRF, et ce, en vue de leur permettre de satisfaire aux exigences de la nouvelle norme de certification BNQ de « Prestation de services professionnels à la clientèle » et de poursuivre les orientations du Réseau Signature PRF.

Le programme de perfectionnement rendra la personne apte à appliquer les lois et les règlements destinés aux entreprises funéraires et à faire usage des politiques de l'entreprise relatives à la norme. Imprégnée des valeurs organisationnelles, professionnelles et personnelles traduites par la nouvelle norme, la personne sera en mesure d'augmenter le niveau de qualité lors de la prestation des services offerts en rituels funéraires, d'en reconnaître son importance et de rehausser le professionnalisme des entreprises de services funéraires membres du Réseau Signature PRF.

Les diplômées et diplômés de ce programme pourront appliquer rigoureusement les mesures de prévention liées à la santé et à la sécurité dans une entreprise funéraire, effectuer des communications écrites liées aux activités de l'entreprise, accompagner la famille endeuillée dans son choix de rituels funéraires. Enfin, elles et ils pourront intervenir lors du traitement des plaintes et des situations délicates, de même qu'assurer une prestation de services professionnels affichant un haut standard de qualité et un niveau de satisfaction élevé de la clientèle des entreprises en services funéraires.

Une démarche de reconnaissances des acquis et des compétences (RAC) pourra permettre de reconnaître des acquis et des compétences des employées et employés des entreprises en services funéraires dont les acquis d'expérience pourront être clairement identifiés au regard des compétences du programme d'AEC de perfectionnement **Professionnels en rituels funéraires**, et de dresser une prescription personnalisée de formation.

## PERSPECTIVES PROFESSIONNELLES

La personne détenant l'attestation d'études collégiales de perfectionnement **Professionnels en rituels funéraires** s'inscrit dans la démarche qualité du Réseau Signature PRF. Ces gestionnaires ou ces conseillères et conseillers aux familles pourront se voir confier des responsabilités accrues et reconnues par la nouvelle norme.

Les types d'entreprises suivantes pourraient bénéficier de ses services :

- entreprises funéraires membres du Réseau Signature PRF;
- crématoriums;
- cimetières et columbariums;
- fournisseurs d'équipement et de matériel spécialisés.

## CONDITIONS D'ADMISSION

Est admissible à un programme conduisant à une attestation d'études collégiales (AEC), la personne qui possède un diplôme d'études secondaires (DES), ou un diplôme d'études professionnelles (DEP), ou une formation jugée suffisante par le collège et qui satisfait à l'une des conditions suivantes :

- elle a interrompu ses études pendant au moins deux sessions consécutives ou une année scolaire;

OU

- elle est visée par une entente conclue entre le collège et un employeur ou par un programme gouvernemental;

OU

- elle a complété au moins une année d'études postsecondaires échelonnée sur une période d'un an ou plus;

OU

- elle fait partie d'un programme visé par une entente conclue, en matière de formation, par le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (MELS) ou un organisme du gouvernement du Québec.

## CONDITIONS PARTICULIÈRES D'ADMISSION

Se soumettre à une entrevue de sélection répondant aux exigences de la profession.

## LISTE DES COURS

Titre du cours	Heures
Analyse de la fonction de travail du professionnel en rituels funéraires	45 h
Exigences de la certification et de la norme	45 h
Lois relatives à l'exercice de la profession	60 h
Santé et sécurité en entreprise de services funéraires	45 h
Traiter des documents administratifs	60 h
Service à la clientèle	45 h
Le deuil et les rituels funéraires	60 h
Stage d'intégration	120 h

## PROCESSUS D'INSCRIPTION

### Étape 1

#### Rencontre d'information OBLIGATOIRE en personne ou par téléphone

Présentation du programme, de ses particularités et de ses exigences.

Contactez-nous pour un rendez-vous au [rac@cegep-rimouski.qc.ca](mailto:rac@cegep-rimouski.qc.ca) 418 723-1880, poste 2029

### Étape 2

#### Constitution de votre dossier :

- fiche d'admission remplie et signée
- copie du certificat de naissance grand format de l'état civil
- copie du diplôme d'études secondaires (DES) ou diplôme d'études professionnelles (DEP) et relevé de notes du MESRS
- copies des relevés de notes collégiales et universitaires, s'il y a lieu
- curriculum vitae à jour

### **Si né à l'extérieur du Canada :**

- certificat de naissance;
- carte de résident permanent du Canada (recto/verso);
- certificat de sélection du Québec (CSQ);
- carte d'assurance maladie ou preuve d'assurance maladie (lettre de la RAMQ).

### **Étape 3**

#### **Acheminez le tout**

- Par courriel à [rac@cegep-rimouski.qc.ca](mailto:rac@cegep-rimouski.qc.ca)
- En personne au bureau D-160 ou à la réception du Cégep en dehors des heures d'ouverture
- Par la poste au Cégep de Rimouski : 60, rue de l'Évêché Ouest, bureau D-160, Rimouski (Québec) G5L 4H6

### **Étape 4**

#### **Paiement des droits d'admission de 30 \$.**

Paiement accepté : par carte de crédit par téléphone (418 723-1880, poste 2106) ou à notre bureau D-160, par chèque à l'ordre du Cégep de Rimouski, en argent ou par carte de débit à notre bureau D-160

### **Étape 5**

Participer à une entrevue de sélection.

### **Étape 6**

Acceptation au programme et paiements des frais :

- 30 \$ pour l'ouverture de dossier
- 167 \$ par session x 2 = 334 \$
- Matériel pédagogique : 100 \$

Total : 464 \$

## FICHE D'ADMISSION ET D'INSCRIPTION

### A. IDENTITÉ DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT

**N'ÉCRIVEZ PAS DANS LES ZONES OMBRÉES.**

CODE PERMANENT : Tel qu'inscrit sur le bulletin du ministère de l'Éducation

LETTRES [ ][ ][ ][ ]	CHIFFRES [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	MATRICULE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	N° ASSURANCE SOCIALE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	SEXE M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	DATE DE NAISSANCE Jour Mois Année [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
NOM [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]			Langue maternelle Français Anglais Autre 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		
PRÉNOM [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]			Langue couramment utilisée Français Anglais Autre 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		

NOM DU PÈRE (MÊME SI DÉCÉDÉ) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	PRÉNOM DU PÈRE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
NOM DE FILLE DE LA MÈRE (MÊME SI DÉCÉDÉE) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	PRÉNOM DE LA MÈRE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
LIEU DE NAISSANCE CANADA <input type="checkbox"/> PROV. [ ][ ][ ]	VILLE-VILLAGE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
AUTRE PAYS (PRÉCISEZ) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	

### B. RÉSIDENCE PERMANENTE

NUMÉRO [ ][ ][ ][ ][ ][ ]	RUE-ROUTE RURALE-CASE POSTALE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	APPARTEMENT [ ][ ][ ]	CODE POSTAL [ ][ ][ ][ ][ ]	TÉLÉPHONE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	RÉSIDENCE TRAVAIL [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
VILLE-VILLAGE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	PROVINCE [ ][ ][ ]	CELLULAIRE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]			
PAYS [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	COURRIEL [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]				

### C. AUTRES RENSEIGNEMENTS

STATUT LÉGAL DE RÉSIDENCE AU CANADA CANADIEN 1  AUTRE 2

SI CANADIEN

TYPE DE CITOYENNETÉ CANADIENNE

1  CANADIEN 2  CANADIEN AMÉRINDIEN 3  CANADIEN INUK

SI AUTRE

PAYS DE CITOYENNETÉ [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

#### ÉTUDES ANTÉRIEURES

- 1- AVEZ-VOUS DÉJÀ SUIVI OU SUIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT DES COURS DANS UN ÉTABLISSEMENT COLLÉGIAL?  
OUI 1  NON 2
- 2- DERNIÈRE ANNÉE D'ÉTUDES TERMINÉE OU EN COURS AVANT D'ENTRER DANS UN ÉTABLISSEMENT COLLÉGIAL
- |  |   |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> MOINS QUE LA 5 <sup>e</sup> ANNÉE DU SECONDAIRE | 4 <input type="checkbox"/> 5 <sup>e</sup> ANNÉE DU SECONDAIRE GÉNÉRAL       |
| 2 <input type="checkbox"/> 11 <sup>e</sup>                                 | 5 <input type="checkbox"/> 5 <sup>e</sup> ANNÉE DU SECONDAIRE PROFESSIONNEL |
| 3 <input type="checkbox"/> 12 <sup>e</sup>                                 | 6 <input type="checkbox"/> AUTRE (PRÉCISEZ) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]           |

### D. CHOIX DU PROGRAMME

TITRE DU PROGRAMME [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

N° DU PROGRAMME [ ][ ][ ][ ][ ]

ÉTÉ 2  ANNÉE [ ][ ][ ][ ]

TRIMESTRE D'AUTOMNE 3

HIVER 1

### E. OCCUPATION

OCCUPATION PRINCIPALE AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS

1  ÉTUDES 2  TRAVAIL

JE TRAVAILLE  OUI  TEMPS PLEIN

NON  TEMPS PARTIEL

OCCUPATION [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

NOM DE L'EMPLOYEUR [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

TÉLÉPHONE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

RAISON POUR LAQUELLE VOUS DÉSIREZ SUIVRE CE COURS

PERFECTIONNEMENT  RÉORIENTATION  RECYCLAGE

### F. INSCRIPTION

TITRE DU COURS	N° DU COURS	L	M	M	J	V	S	LOCALITÉ	Code finance	Groupe	Série	Frais payés	DOSSIER
													RÉACTIVATION _____
													OUVERTURE _____
													REMBOURSEMENT _____

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE CE PROGRAMME?  AMIS  FAMILLE  RADIO  JOURNAUX  FACEBOOK  INSTAGRAM  AUTRE

JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT EXACTS. J'AUTORISE LE COLLÈGE À VÉRIFIER L'EXACTITUDE DES DOCUMENTS ANNEXÉS À CETTE DEMANDE D'ADMISSION. J'AUTORISE ÉGALEMENT LE MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION AINSI QUE TOUT ÉTABLISSEMENT INDIQUÉ À LA SECTION « ÉTUDES ANTÉRIEURES » À TRANSMETTRE AU COLLÈGE UNE COPIE DE MES BULLETINS SCOLAIRES.

DATE \_\_\_\_\_ SIGNATURE DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT \_\_\_\_\_