

Ministère de la Communauté française

Administration générale de  
l'Enseignement et de la Recherche  
scientifique.

-----  
Direction générale de l'Enseignement  
non obligatoire et de la Recherche  
scientifique.

-----  
Service de l'enseignement  
de promotion sociale.  
-----

1010 Bruxelles , le 05 Oct 98  
Boulevard Pachéco, 19, Bte 0  
02 / 210.58.52

INSTITUT D'ENSEIGNEMENT DE PROMOTION  
SOCIALE DE LA COMMUNAUTE FRANCAISE  
TOURNAI, ANTOING, TEMPLEUVE

RUE SAINT BRICE, 53  
7500 TOURNAI

Réf: YD / 5402005 / Dossier pédagogique 104298

\*\*\*\*\*  
\* TRANSMIS \*  
\*\*\*\*\*

- 1 document 8 bis de l'unité de formation :

Dossier	Section / Unité	Code Réf.	No administratif
104298 U	SPECIALISATION EN SANTE MENTALE ET PSYCHIATRIE	823103U34E1	164

-----  
Toute demande de renseignements relative à l'objet de la présente peut être obtenue auprès de  
Mme Steels (02/210.58.42) ou Mr Dejardin (02/210.58.42)

2.2.

DEMANDE D'OUVERTURE  
ENSEIGNEMENT DE PROMOTION SOCIALE - REGIME 1

DOCUMENT 8 bis SIMPLIFIE

UNITE DE FORMATION

Demande d'ouverture d'une unité de formation organisée sur la base d'un dossier de référence :

- ☐ (1) - approuvé par le Gouvernement de la Communauté française sur avis conforme de la Commission de concertation  
☒ (1) - réseau ayant déjà fait l'objet d'une approbation provisoire

Date d'ouverture prévue le : (2) 01-12-1998

1. La présente demande émane du :

- ☐ (1) Pouvoir organisateur : (2) .....  
☒ (1) Directeur(-trice) de l'Institut pour la Communauté française : (2) Jean-Claude Fontaine  
et se rapporte à l'établissement suivant :

dénomination : (2) I.E.P.S. C.F.  
adresse complète : (2) Rue Saint-Brice, 53  
75005 Paris  
n° de matricule : (2) 5402005  
n° de téléphone : (2) 069.23.47.23  
n° de fax : (2) 069.22.76.18

Date : (2) 03-09-1998

Signature du chef d'établissement de la C.F. ou  
du représentant du P.O. subventionné : (3) (2)

P. C. Elie

2. Transmis par le réseau :

- ☒ (1) Communauté française ☐ (1) Libre confessionnel  
☐ (1) Provincial et communal ☐ (1) Libre non confessionnel

3. Intitulé de l'unité de formation : (2) Spécialisation en santé mentale et psychiatrie  
Classement de l'unité de formation : (2) Enseignement Supérieur paramédical etc type court

CODE (2) 823103U34E1

Code de demande  
de formation : 844

4. Type de la demande :

☐ (1) 4.1. Transformation sur la base d'un tableau de concordance

☐ (1) Passage de la (des) section(s) de régime 2

intitulé(s) (2) .....

n°(s) administratif(s) [cf. doc. 2] (2) ..... date(s) de fermeture définitive (2) .....

☐ (1) Passage de (des) unité(s) de formation de régime 1 approuvée(s) à titre provisoire

et qui a (ont) été activée(s) code(s) n°(s) (2) .....

n°(s) dossier(s) (2) .....

n°(s) administratif(s) [cf. doc. 2] (2) .....

{  
{  
{ au régime 1  
{ provisoire,  
{ au régime 1  
{ définitif (3)  
{  
{  
{

☒ (1) 4.2. Programmation

Réservé à l'Administration

1. Prend acte

Date 05.10.98

Signature :

Le Directeur d'Administration ff

G. SCHMIT

Déposé à l'Administration par le réseau

à date du : 04.10.98

n° dossier 104218

- 1) Cocher la mention utile  
2) A compléter  
3) Biffer la mention inutile

DSbis/SIM. : au 01.03.96