



Cofinancé par  
l'Union européenne

FÉDÉRATION  
WALLONIE-BRUXELLES

Bruxelles, le 24 novembre 2023

Direction générale  
de l'Enseignement supérieur,  
de l'Enseignement tout au long de  
la vie et de la Recherche scientifique

Etablissement scolaire

Adresse

Matricule : xxxxxxx

Enseignement de Promotion Sociale

Centre de Coordination et de Gestion  
des fonds européens (CCG)  
(Décret du 01 février 2008)

**Informations réservées à l'encodage du document 2 :**

IE FSE :	F	Sous-type FSE :	WL	Projet EPS :	2-9999
Autre I.E. :	-	Sous-type Autre I.E. :	-	N° d'agrément :	14377

Nos références : PR/AF/14377/27/01/2022/24/11/2023

**OBJET : Programme Fonds Social Européen (F.S.E.) : période 2021 - 2027**

Madame la Directrice, Monsieur le Directeur,

En sa séance du xx/xx/20xx, le CCG a examiné votre demande d'agrément dans le cadre du programme AMIF et a accepté :

- Projet EPS: **2-9999**
- Date de début : **08/03/2022** - Date de fin : **31/03/2022**
- N° Administratif : **520** - Code UE : **730606U11D2** - EPT : **NON**
- Intitulé de la formation : **INITIATION A LA LANGUE FRANCAISE EN SITUATION - UE1**
- Partenaire ou agent engagé :

Année civile	Périodes totales	Périodes FSE	Périodes organiques	Coût total	Coût FSE
2021	CG - CT	0	0	0,00 €	0,00 €
	CS	0	0		
	CTPP-PP	0	0		
2022	CG - CT	40	40	2.596,80 €	2.596,80 €
	CS	0	0		
	CTPP-PP	0	0		
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>0</b>	<b>2.596,80 €</b>	<b>2.596,80 €</b>

J'attire votre attention sur le fait que le financement de cette organisation est subordonné au respect des prescriptions européennes et de toutes les dispositions réglementaires applicables à l'Enseignement de Promotion Sociale, notamment celles prévues dans la circulaire XXXX du XX/XX/20XX relative à l'organisation de cours de français cofinancés par le Fonds AMIF dans le cadre du parcours d'accueil des primo-arrivants.

Pour rappel, la circulaire XXXX du XX/XX/20XX prévoit :

- Le renvoi, dans les délais impartis, de l'annexe 3 de confirmation ou d'annulation de l'action (ci-jointe) dûment complétée;
- L'inscription, au premier 10ème de la formation, d'un nombre de stagiaires égal ou supérieur à 6;
- La constitution de groupes composés à 100% par des stagiaires éligibles (ressortissants hors UE avec titre de séjour légal);
- Le renforcement obligatoire de la formation par un accompagnement psycho-social représentant un minimum de 20 périodes par groupe-classe.

Je vous prie d'agréer, Madame la Directrice, Monsieur le Directeur, l'expression de ma considération distinguée.

Pour le Président du CCG,



**Gestionnaire de Projet**  
 Attachée  
 Bureau 4F424  
 Rue Adolphe Lavallée, 1  
 1080 - Bruxelles

Agrément **14377**

**Annexe 3 : Confirmation ou annulation d'une action - Programmation 2021-2022.**

1. Établissement : XXXX
2. Matricule : XXXXXXXX
3. Adresse : XXXX
4. Réseau : XX

Je soussigné(e), .....(3), Chef de l'établissement susmentionné, confirme

- l'organisation de l'action suivante : (1)
- l'annulation de l'action suivante : (1)

5. Action:

- N° du projet EPS : **2-9999**
- N° d'agrément : **14377**
- Intitulé de la formation : **INITIATION A LA LANGUE FRANCAISE EN SITUATION - UE1**
- Code de la formation : **730606UI1D2**
- N° administratif de la formation : **520** EPT : **NON**
- Nombre total de périodes agréées : **40** (2021 : 0 - 2022 : 40 )
- Nombre de périodes FSE agréées : **40**
- Montant FSE agréé : **2.596,80 €**
- Date de début : **08/03/2022**
- Date de fin : **31/03/2022**
- Commentaire(s) :
- Partenaire(s) (2)

**En cas de confirmation, je précise les points suivants repris au Document 2 :**

Date effective de début : .....(3) Date effective de fin ..... (3)

Nombre de périodes effectivement organisées :

En 2021	CG - CT	: .....	dont .....	FSE (3)
	CS	: .....	dont .....	FSE (3)
	CTPP-PP	: .....	dont .....	FSE (3)
En 2022	CG - CT	: .....	dont .....	FSE (3)
	CS	: .....	dont .....	FSE (3)
	CTPP-PP	: .....	dont .....	FSE (3)

Nombre d'étudiants réguliers au 1er/10ème ..... (à mentionner pour toutes les actions de formation) (3)  
 dont.....stagiaires éligibles HPI (travailleurs occupés et/ou demandeurs d'emploi) (3)

OU  
 dont.....stagiaires éligibles PI (demandeurs d'emploi) (3)

**NB : le nombre total des périodes organisées doit correspondre au nombre total des périodes agréées.**

Date : .....

Signature : .....

- (1) Biffer la mention inutile
- (2) Joindre, le cas échéant, une copie de la convention particulière passée avec le(s) partenaire(s)
- (3) A compléter obligatoirement.

Réf. CCG : PR/AF/14377/27/01/2022/24/11/2023