

INSERTION PROFESSIONNELLE - VOLET ACCOMPAGNEMENT
BILAN

UN FORMULAIRE PAR ACCOMPAGNATEUR - VEUILLEZ REMPLIR TOUTES LES CASES

Nom de l'établissement : _____ Année scolaire : _____

ACCOMPAGNATEUR/ACCOMPAGNATRICE	PERSONNES ACCOMPAGNÉES
	1)
(nom et prénom en lettres majuscules)	(nom et prénom en lettres majuscules)
(signature)	(signature)
	Durée de l'accompagnement (nombre de mois) : <input type="text"/>
	2)
	(nom et prénom en lettres majuscules)
	(signature)
Date de remise du bilan : _____	Durée de l'accompagnement (nombre de mois) : <input type="text"/>
	3)
	(nom et prénom en lettres majuscules)
	(signature)
	Durée de l'accompagnement (nombre de mois) : <input type="text"/>
	4)
	(nom et prénom en lettres majuscules)
	(signature)
	Durée de l'accompagnement (nombre de mois) : <input type="text"/>

Signature de la présidence du CPE

Signature de la direction de l'établissement

Date

Date

Faites parvenir votre bilan au plus tard le 20 avril incluant les activités prévues jusqu'au 30 juin

TRANSMETTRE PAR COURRIER INTERNE AU COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT
SERVICES ÉDUCATIFS, SECTEUR JEUNES