

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)
<i>(nom et prénom en lettres majuscules)</i>	<i>(nom et prénom en lettres majuscules)</i>
<i>(signature)</i>	<i>(signature)</i>
	Durée de l'accompagnement (nombre de mois) : <input type="text"/>
	2)
	<i>(nom et prénom en lettres majuscules)</i>
<i>Date de remise du bilan : _____</i>	<i>(signature)</i>
<i>Activités réalisées :</i>	Durée de l'accompagnement (nombre de mois) : <input type="text"/>
	3)
	<i>(nom et prénom en lettres majuscules)</i>
	<i>(signature)</i>
	Durée de l'accompagnement (nombre de mois) : <input type="text"/>
	4)
	<i>(nom et prénom en lettres majuscules)</i>
	<i>(signature)</i>
	Durée de l'accompagnement (nombre de mois) : <input type="text"/>
	<i>(verso au besoin)</i>

\_\_\_\_\_  
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