



INSERTION PROFESSIONNELLE - VOLET ACCOMPAGNEMENT



Nom de l'établissement : _____ Année scolaire : _____

LISTE DES ACCOMPAGNATEURS

Je m'engage à suivre les formations prévues :

- 1^{re} année d'accompagnement, 3 journées de formation ou d'échanges
- 2e année d'accompagnement et les suivantes, 2 journées de formation ou d'échanges par année
- 3^e année et les suivantes, visionner la capsule d'information

Nom et prénom	An 1	An 2	An 3	Signature	Date
Veuillez nommer parmi les accompagnateurs inscrits un répondant qui s'engage à participer à la dernière rencontre appelée « Bilan » (secteur : jeunes, éducation des adultes et formation professionnelle).					

Je serai répondant pour mon établissement et serai présent à la rencontre « Bilan »

 Répondant

 Signature de la présidence du CPE

 Signature de la direction de l'établissement

 Date

 Date

À remplir et retourner dès le début de l'accompagnement.

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