

## INSERTION PROFESSIONNELLE - VOLET ACCOMPAGNEMENT



Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_ Année scolaire : \_\_\_\_\_

## LISTE DES ACCOMPAGNATEURS

Je m'engage à suivre les formations prévues :

- 1<sup>re</sup> année d'accompagnement, 3 journées de formation ou d'échanges
- 2<sup>e</sup> année d'accompagnement et les suivantes, 2 journées de formation ou d'échanges par année

Nom et prénom	An 1	An 2	Signature	Date

Veillez 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 (en lettres majuscules)

\_\_\_\_\_  
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 AUX SERVICES ÉDUCATIFS, SECTEUR JEUNES  
COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT