

INSERTION PROFESSIONNELLE - VOLET ACCOMPAGNEMENT
BILAN

UN FORMULAIRE PAR ACCOMPAGNATEUR - VEUILLEZ REMPLIR TOUTES LES CASES

Nom de l'établissement : _____ Année scolaire : _____

ACCOMPAGNATEUR	ACCOMPAGNÉS
	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"/>
Date de remise du bilan : _____	2)
	(nom et prénom en lettres majuscules)
	(signature)
	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"/>

Veillez indiquer le type d'activités réalisées avec l'accompagné (joindre la copie du formulaire de libération pour l'accompagnement, s'il y a lieu)

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 AUX SERVICES ÉDUCATIFS, SECTEUR JEUNES
COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT