



INSERTION PROFESSIONNELLE - VOLET ACCOMPAGNEMENT BILAN

UN FORMULAIRE PAR PERSONNE ACCOMPAGNATRICE - VEUILLEZ REMPLIR TOUTES LES CASES

Personne accompagnatrice : _____

Nom de l'école ou du centre : _____ Année : _____

PERSONNES ACCOMPAGNÉES	
1)	2)
(nom et prénom en lettres majuscules)	(nom et prénom en lettres majuscules)
(signature)	(signature)
Durée de l'accompagnement (nombre de mois)	Durée de l'accompagnement (nombre de mois) :
3)	4)
(nom et prénom en lettres majuscules)	(nom et prénom en lettres majuscules)
(signature)	(signature)
Durée de l'accompagnement (nombre de mois)	Durée de l'accompagnement (nombre de mois) :
Description des activités réalisées :	

Signature de la personne accompagnatrice

Signature de la présidence du CPE

Signature de la direction de l'école ou du centre

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