

ANNEXES

Merci de remplir ce document conjointement

Fiche de suivi à 3 mois apprenant(e) / accompagnant(e)

Date : du..... au.....

Administratif

| | Apprenant(e) | Accompagnant(e) |
|------------------------------|--------------|-----------------|
| Nom, prénom | | |
| Début de l'accompagnement | | |
| Date de naissance | | |
| Statut* | | |
| Langue maternelle | | |
| Pays d'origine | | |
| Nationalité* | | |
| Adresse postale | | |
| Téléphone : fixe portable | | |

*** penser à signaler tout changement de situation**

Apprentissage

Demande de l'apprenant(e) :

- ◆
- ◆
- ◆

Objectifs posés ensemble :

- ◆
- ◆
- ◆

Changements constatés :

- ◆
- ◆
- ◆

Un exemple de fiche Activités

NOM :

Prénom :

STRUCTURE :

| DATES | ACTIVITES | OBJECTIFS | + | +/- | - |
|-------|-----------|-----------|---|-----|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |