

BILAN D'INTERVENTION

Nom et Prénom de l'élève _____

Domicile _____

Etablissement scolaire fréquenté _____

_____ Classe _____

Adresse de cet établissement _____

Interventions du _____ au _____

Nombre d'heures _____ Matières enseignées _____

Contenu d'enseignement _____

L'enfant a-t-il gardé le contact avec son établissement scolaire ? _____

Appréciations au terme de l'intervention :

Motivation _____

Coopération _____

Faiblesses _____

Progrès _____

Kilomètres parcourus _____

Nom et Prénom de l'intervenant _____

Date _____ Signature _____