

BILAN MI-ANNÉE 2016-2017
(DOIT ÊTRE COMPLÉTÉ AVANT LE 18 JANVIER 2017)

NOM DE L'ÉLÈVE : _____ **GROUPE :** _____

PROJETS EN COURS OU RÉALISÉS :

NOM DE L'ORGANISME :	
NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE :	
DESCRIPTION DES TÂCHES :	
NOMBRE D'HEURES PRÉVUES :	
NOMBRE D'HEURES COMPLÉTÉES :	NOMBRE D'HEURES À VENIR :

NOM DE L'ORGANISME :	
NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE :	
DESCRIPTION DES TÂCHES :	
NOMBRE D'HEURES PRÉVUES :	
NOMBRE D'HEURES COMPLÉTÉES :	NOMBRE D'HEURES À VENIR :

PROJETS À VENIR :

NOM DE L'ORGANISME :	
NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE :	
DESCRIPTION DES TÂCHES :	
NOMBRE D'HEURES PRÉVUES :	

NOM DE L'ORGANISME :	
NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE :	
DESCRIPTION DES TÂCHES :	
NOMBRE D'HEURES PRÉVUES :	

ÉVALUATION GLOBALE DE L'ÉLÈVE PAR LE TITULAIRE

L'ÉLÈVE S'IMPLIQUE DE FAÇON: 1- ÉVIDENTE 2- INSUFFISANTE

REMARQUES ET COMMENTAIRES :

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE :	DATE :
SIGNATURE DU TITULAIRE :	DATE :