

Responsable de l'activité	
Date	
Lieu de l'activité	
Nom du projet	
À quel besoin ce projet répond-il?	
Déroulement (Que s'est-il passé, qu'ai-je fait?)	

Quelle qualité ai-je développée et de quelle façon?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Intègre | <input type="checkbox"/> Communicateur | <input type="checkbox"/> Penseur |
| <input type="checkbox"/> Investigateur | <input type="checkbox"/> Informé et instruit | <input type="checkbox"/> Ouvert d'esprit |
| <input type="checkbox"/> Audacieux | <input type="checkbox"/> Équilibré | <input type="checkbox"/> Réfléchi |

Espace réservé à la personne-ressource :

Appréciation de la participation

<input type="checkbox"/> Excellent	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Passable	<input type="checkbox"/> Insatisfaisant
------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	---

Commentaires :

Nombre d'heures réalisées : _____ Date : _____

Signature de la personne-ressource : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Responsable de l'activité	
Date	
Lieu de l'activité	
Nom du projet	
À quel besoin ce projet répond-il?	
Déroulement (Que s'est-il passé, qu'ai-je fait?)	

Quelle qualité ai-je développée et de quelle façon?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Intègre | <input type="checkbox"/> Communicateur | <input type="checkbox"/> Penseur |
| <input type="checkbox"/> Investigateur | <input type="checkbox"/> Informé et instruit | <input type="checkbox"/> Ouvert d'esprit |
| <input type="checkbox"/> Audacieux | <input type="checkbox"/> Équilibré | <input type="checkbox"/> Réfléchi |

Espace réservé à la personne-ressource :

Appréciation de la participation

<input type="checkbox"/> Excellent	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Passable	<input type="checkbox"/> Insatisfaisant
------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	---

Commentaires :

Nombre d'heures réalisées : _____ Date : _____

Signature de la personne-ressource : _____

Signature du parent : _____ Date : _____