

**Inscription Date :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Personnes présentes**

<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>	<b>Qualité :</b>

**Origines de l'inscription sur le dispositif**

- Moins de 16 ans  
 En attente de scolarisation / suspension ou aménagement scolarité  
 Changement de projet
- Plus de 16 ans  
 Absence d'inscription dans les dispositifs d'insertion  
 Attendus et objectifs, notés par le magistrat :

**Libre expression sur le parcours :**

**Attentes / objectifs visés / besoins repérés**

**Le jeune**

**Mme et/ou Mr :**

**Sauvegarde 31**

**Partenaire**

- Reprise des rythmes de vie et socialisation  
 Temps de réflexion / pause  
 Découverte de pratiques manuelles :  
 Autres :
- Accompagnement projet d'insertion professionnelle (CV, recherches de stage ...)  
 Remobilisation et soutien à la scolarité

## Aménagement de l'accueil

- **Fréquence et rythme des venues**

- **Trajets**

Transport en commun       Parents       Autres :

- **Alimentation : Régimes, allergies ou précautions particulières à prendre**

- **Informations médicales :**

- **Cigarette :**

Oui

non

## Personnes à contacter en cas d'absence

Nom	Qualité	Téléphone	Mail

**DATE du bilan le :** .....