

CONTRAT D'OBJECTIFS T1

OBJECTIFS GÉNÉRAUX

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

| 1 ^{er} objectif convenu | | | |
|--|--|---|--|
| Stratégies et ressources (par quels moyens et avec quelles ressources atteindre cet objectif) | Tâches et responsabilités (quelles actions concrètes mettre en place pour atteindre cet objectif) | Critères d'évaluation (comment savoir si l'objectif a été atteint) | Agenda de l'évaluation (quel délai pour atteindre cet objectif) |
| | Bénéficiaire : Autre(s) partenaire(s) : | | |

| 2 ^{ème} objectif convenu | | | |
|--|--|---|--|
| Stratégies et ressources (par quels moyens et avec quelles ressources atteindre cet objectif) | Tâches et responsabilités (quelles actions concrètes mettre en place pour atteindre cet objectif) | Critères d'évaluation (comment savoir si l'objectif a été atteint) | Agenda de l'évaluation (quel délai pour atteindre cet objectif) |
| | Bénéficiaire : Autre(s) partenaire(s) : | | |

| 3 ^{ème} objectif convenu | | | |
|--|--|---|--|
| Stratégies et ressources (par quels moyens et avec quelles ressources atteindre cet objectif) | Tâches et responsabilités (quelles actions concrètes mettre en place pour atteindre cet objectif) | Critères d'évaluation (comment savoir si l'objectif a été atteint) | Agenda de l'évaluation (quel délai pour atteindre cet objectif) |
| | Bénéficiaire : Autre(s) partenaire(s) : | | |

CONTRAT D'OBJECTIFS T1

| Attentes du bénéficiaire | Attentes de l'équipe de la table ronde/assessment |
|--------------------------|---|
| | |

Lieu et date : _____

Signature : _____

Du bénéficiaire

Du représentant légal (si mineur)

De(s) la personne(s) ou institution(s) chargée(s) de la situation