



PROGRAMME D'IMPLICATION COMMUNAUTAIRE

FEUILLET D'ÉVALUATION 2024-2025

**REMETTRE À TA SECRÉTAIRE DE CLASSE
AVANT LE 16 MAI 2025**

Nom : _____ Foyer : _____

Lieu du bénévolat :	
Responsable :	
Fonction du responsable :	
Téléphone du responsable :	
Signature du responsable :	
Signature d'un des parents :	

IMPLICATION		
Date	Nombre d'heures	Ce que tu as fait

TRAVAIL NON RÉMUNÉRÉ



ÉVALUATION PAR LE RESPONSABLE

IMPLICATION					
Critères	Cote * (encerclez)				
Ponctualité	A	B	C	D	E
Disponibilité	A	B	C	D	E
Autonomie	A	B	C	D	E
Application au travail	A	B	C	D	E
Sens des responsabilités	A	B	C	D	E
Entrain	A	B	C	D	E
<i>* remarque : une cote de A représente... la perfection!</i>					

Commentaires : _____

Je reconnais que l'élève a effectué les heures d'implication précisées dans le tableau et qu'il s'est mérité l'évaluation indiquée.

Signature du responsable : _____

AUTO-ÉVALUATION PAR L'ÉLÈVE

IMPLICATION					
Critères	Côte * (encerclez)				
Ponctualité	A	B	C	D	E
Disponibilité	A	B	C	D	E
Autonomie	A	B	C	D	E
Application au travail	A	B	C	D	E
Sens des responsabilités	A	B	C	D	E
Entrain	A	B	C	D	E
<i>* remarque : une note de A représente... la perfection!</i>					

Commentaires : _____

Je reconnais que j'ai effectué les heures de travail et les tâches décrites sur ce feuillet.

Signature de l'élève : _____

<p>« Tu me dis, j'oublie. Tu m'enseignes, je me souviens. Tu m'impliques, j'apprends. » - Benjamin Franklin-</p>
