

# J eunes volontaires

---

## Bilan final

---

Nom du projet		Numéro d'entente
Nom du participant ou du représentant des participants	Nom du projet	
/JV/		



Nom du projet		Numéro d'entente
Nom du participant ou du représentant des participants	Nom du projet /JV/	

## A. Bilan du projet par le ou les participants

En reprenant les objectifs poursuivis par votre projet :

**1** Quelles sont les activités que vous avez réalisées?

**2** Quelles sont les activités que vous n'avez pas pu réaliser? Expliquez pourquoi.

**3 a)** Votre projet vous a-t-il permis de développer un réseau de contacts professionnels? Si oui, lesquels?

**b)** Comment ces contacts vous aideront-ils à intégrer le marché du travail?



Nom du projet		Numéro d'entente
Nom du participant ou du représentant des participants	Nom du projet /JV/	

## A. Bilan du projet par le ou les participants *(suite)*

En reprenant les objectifs poursuivis par votre projet :

**4** Quels résultats votre projet vous a-t-il permis d'atteindre?

**5** Quelles suites comptez-vous donner à votre projet?

**6** Autres commentaires :

Participant ou représentant des participants : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_ Signature



Nom du projet		Numéro d'entente
Nom du participant ou du représentant des participants	Nom du projet	
/JV/		

## B. Bilan de ma participation à Jeunes volontaires

Note – Utilisez une page par participant (lorsqu'il s'agit d'un groupe).

**1** Quelles sont les connaissances, les habiletés et les expériences que le projet vous a permis d'acquérir?

**2** Y a-t-il d'autres connaissances, habiletés ou expériences que vous souhaiteriez acquérir dans l'avenir en vue d'atteindre vos objectifs personnels ou professionnels?

**3** Au cours de la prochaine année, avez-vous des projets pour atteindre vos objectifs personnels ou professionnels? Si oui, lesquels?

**4** En lien avec vos objectifs personnels ou professionnels, souhaiteriez-vous faire le point avec un agent d'aide à l'emploi du Ministère?

**5** À la fin de votre participation, quelle sera votre situation?

- En emploi à plein temps   
 En emploi à temps partiel   
 Travail autonome   
 Sans emploi   
 Retour aux études

Participant : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_ Signature



Nom du projet		Numéro d'entente
Nom du participant ou du représentant des participants	Nom du projet /JV/	

## C. Bilan du projet par le mentor

- 1 En vous basant sur vos objectifs de départ, quels sont vos commentaires concernant la réalisation du projet et votre association avec le ou les participants à ce projet?

- 2 Quel soutien et quelles ressources avez-vous apportés au projet et à la ou aux personnes qui y ont participé?

- 3 Êtes-vous intéressé à vous engager dans un autre projet Jeunes volontaires à titre de mentor?

Mentor :

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature

