

| |
|--|
| <p style="text-align: center;">RAPPORT DE FONCTIONNEMENT STAGE BAFA</p> |
|--|

DIRECTEUR (TRICE) DU STAGE :
THEME DE LA SESSION :
DATES :
LIEU DU STAGE :

CAROLINE PHILIPPON
BAFA APPRO
DU 19 AU 26/04/2014
OURSON

ÉQUIPE DE FORMATEURS (TRICES)

IMPRESSION GENERALE :

.....
.....
.....
.....

LES + ET LES – AU NIVEAU DE L'ÉQUIPE :

.....
.....
.....
.....

LES STAGIAIRES

IMPRESSION GENERALE :

.....
.....

NOMBRE DE STAGES VALIDÉS :

.....
.....

NOMBRE DE STAGES NON VALIDÉS :

.....
.....
.....

En cas de non validation d'un stage faire un rapport annexe attaché à celui-ci (ce qui ne dispense pas de l'information téléphonique au siège)

INFORMATIONS DIVERSES

VISITES (DDJS, C.E., AUTRES) :

Dates et impressions :

.....
.....
.....

En cas de problèmes faire un rapport annexe attaché à celui-ci (ce qui ne dispense pas de l'information téléphonique au siège)

BUDGET

Quelles ont été vos difficultés dans sa gestion ?

.....
.....
.....
.....

SANTÉ

SERVICES SANTÉ :

Les médecins :.....
.....

Les pharmaciens :.....
.....

L'hôpital :.....

Les dentistes :.....

Observations :.....
.....
.....
.....

