**Fiche bilan et suite de parcours**

Nom : Prénom :

Animateur ou Coordinateur : Référent Prescripteur :

|  |  |
| --- | --- |
| **Niveau obtenu à la sortie de l’ASL (en référence au CECR\*)** | |
| Ecouter le français : | Lire le français : |
| Parler le français : | Ecrire le français : |
| **Compétences socioprofessionnelles acquises :** | |
| Domaine :  \*\*Degré d’autonomie : | Domaine :  Degré d’autonomie : |
| Domaine :  Degré d’autonomie : | Domaine :  Degré d’autonomie : |

Nombre d’heures suivies : Structure :

**Bilan de la personne :** (questions-types : – comment ça s’est passé pour vous cette année ? qu’avez-vous appris, aimé, compris ? Cela a changé quoi dans votre vie quotidienne ?)

**Suite envisagée par la personne :**

**Avis de l’animateur(trice) :**

**Propositions et suite de parcours envisagée :**

**Date : Signatures :**

*\*\* en référence aux 3 étapes inhérentes à la démarche ASL : Découverte Exploration Appropriation*

*\*Cadre Européen Commun de Référence dont le guide d’utilisation est consultable sur :*<https://www.coe.int/fr/web/common-european-framework-reference-languages>