|  |  |
| --- | --- |
| Service civique | Livret d’accompagnement du volontaireLivret d’accompagnement du volontaire |
| **Ce livret est destiné à suivre la présence du volontaire et l’accompagnement au projet d’avenir proposé par le tuteur. Il doit être complété chaque mois et signé par le volontaire et son tuteur. Ce livret doit être impérativement conservé par l’organisme d’accueil et à disposition de l’autorité administrative en cas de contrôles, puis adressé à l’Agence du Service Civique en fin de mission.** | 2021/2022 |

**Nom du volontaire :**

**N° de contrat :**

**Nom de l’organisme d’accueil :**

**Nom du tuteur :**



**MOIS DE ……………….**

**Fiche de suivi mensuel du Au**

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DE LA MISSION REALISEE DEPUIS UN MOIS** |
| **Description des tâches réalisées, moments marquants, événements, réussites, échecs……** |  |
| **Indiquer ce que la mission a apporté au volontaire** |  |

|  |
| --- |
| **LE PROJET D’AVENIR DU VOLONTAIRE** |
| *Décrire ici ce que le volontaire envisage de faire à l’issue de sa mission de Service Civique (recherche d’emploi directement ou reprise d’étude ? dans quel domaine ? Création d’activité ? dans quel domaine ? Projet personnel ? Voyages ? Volontariat ? Autre projet d’engagement ?) Et ce en quoi ce projet a évolué depuis le mois précédent. Y a-t-il des points de blocage du jeune pour ce projet d’avenir à régler en amont ?*  |

|  |
| --- |
| **ACCOMPAGNEMENT AU PROJET D’AVENIR ET TUTORAT** |
|  | **Actions réalisées ce mois-ci :** | **Actions à mettre en œuvre le mois prochain :** |
| **Par le jeune** |  |  |
| **Par le tuteur ou un autre accompagnant :** |  |  |
| **Partenaires et institutions sollicités :** |  |  |

**Fiche de suivi de la présence du au**

**Nom Prénom N° de contrat :**

**Cette fiche doit être signée par le tuteur et le volontaire chaque semaine. Elle doit être impérativement conservée par l’organisme d’accueil et à disposition de l’autorité administrative en cas de contrôles, puis adressée à l’Agence du Service Civique en fin de mission avec l’ensemble du dossier du volontaire.**

**Conformément à l’art.L120-7 du code du service national, le contrat de service civique ne relève pas du code du travail. L’accomplissement de la mission représente sur la durée du contrat entre vingt-quatre et quarante-huit heures par semaine sur la durée du contrat (art.L120-8).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Semaine du………………....au………………………..** | **Semaine du………………....au………………………..** | **Semaine du………………....au………………………..** | **Semaine du………………....au………………………..** | **Semaine du………………....au………………………..** |
| **jour** | **nombre d'heures** | **jour** | **nombre d'heures** | **jour** | **nombre d'heures** | **jour** | **nombre d'heures** | **jour** | **nombre d'heures** |
| **lundi** |   | **lundi** |   | **lundi** |   | **lundi** |   | **lundi** |   |
| **mardi** |   | **mardi** |   | **mardi** |   | **mardi** |   | **mardi** |   |
| **mercredi** |   | **mercredi** |   | **mercredi** |   | **mercredi** |   | **mercredi** |   |
| **jeudi** |   | **jeudi** |   | **jeudi** |   | **jeudi** |   | **jeudi** |   |
| **vendredi** |   | **vendredi** |   | **vendredi** |   | **vendredi** |   | **vendredi** |   |
| **samedi** |  | **samedi** |  | **samedi** |  | **samedi** |  | **samedi** |  |
| **dimanche** |  | **dimanche** |  | **dimanche** |  | **dimanche** |  | **dimanche** |  |
| **TOTAL du nombre d’heures hebdomadaires** |   | **TOTAL du nombre d’heures hebdomadaires** |   | **TOTAL du nombre d’heures hebdomadaires** |   | **TOTAL du nombre d’heures hebdomadaires** |   | **TOTAL du nombre d’heures hebdomadaire** |   |
| **Signature du volontaire** |  | **Signature du volontaire** |  | **Signature du volontaire** |  | **Signature du volontaire** |  | **Signature du volontaire** |  |
| **Signature du tuteur** |  | **Signature du tuteur** |  | **Signature du tuteur** |  | **Signature du tuteur** |  | **Signature du tuteur** |  |

**Bilan nominatif**

Monsieur/Madame , né(e) le , a effectué une mission de Service Civique de mois du au au sein de (nom de l’organisme d’accueil).

La mission ou les missions confiée(s) à Monsieur/Madame a/ont été les suivantes : (intitulé de la mission ou des missions)

Dans ce cadre Monsieur/Madame XXX a réalisé les tâches suivantes :

Les principales compétences dont Monsieur/Madame a fait preuve dans le cadre de son engagement de Service Civique sont :

***Savoir être***

***Connaissances***

***Compétences spécifiques :***

Monsieur/Madame a suivi les formations suivantes au cours de sa mission :

* formation civique et citoyenne
* formation au Premiers secours civiques de niveau 1 (PSC1)

***Signature tuteur et volontaire :***

**Situation du volontaire à l’issue de la mission**

**Date de la fin du contrat d’engagement :**

**Fin du contrat suite à un abandon ou une rupture (oui ou non)**

**Le volontaire a-t-il reçu une proposition d’emploi, de retour à l’école en apprentissage ou en formation ? (oui ou non)**

**Le volontaire accède-t-il à un emploi ou à une formation à la fin de son Service Civique ? (oui ou non) ?**

**Le volontaire est-il sans solution à la fin de sa mission ? (oui ou non)**

**Le volontaire a-t-il un autre projet pour la fin de sa mission (projet personnel, volontariat, etc. ni études ou emploi) ? (oui ou non)**

**Préciser :**