 **CONTRACTUALISATION DES OBJECTIFS**

Plan Local pour l’Insertion et l’Emploi

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom de l’adhérent.e : | Nom de l’accompagnateur.rice emploi : |
| Contractualisation du : | Au : |

Rappel de l’objectif visé :

*Analyse objective du diagnostic :*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Eléments du diagnostic | Frein | Moteur | Priorité de 1 à 7 | Objectif formalisé & contractualisé |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

*Parcours proposé*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° objectif | 1 | | 2 | |
| Intitulé précis de l’étape |  | |  | |
| Opérateur pressenti |  | |  | |
| Dates prévues | Du | au | du | au |
| Déclenchée par : |  | |  | |
| Délai maximum de mise en œuvre : | Le | | Le | |

# Commentaires

Date :

Signature de l’adhérent.e Signature de l’accompagnateur.rice emploi