****

**BILAN DE COMPETENCES**

**Document de synthèse**

Confidentiel, propriété du bénéficiaire

***Cette synthèse a été réalisée à partir des éléments déclaratifs de la personne***

***et en co-construction lors de la dernière séance.***

Bilan réalisé du xx/xx/xx au xx/xx/xx

Convention signée le : xx/xx/xx

Planning des séances remis le : xx/xx/xx

Coach : **Prénom Nom**

Bénéficiaire **: Prénom Nom**

Né le : xx/xx/xx

Niveau de formation :

Poste actuel :

* **Objectif individualisé du bénéficiaire – Phase préliminiaire du xxx**

*A partir du Questionnaire pré-bilan / Analyse de votre demande*

* **Objectifs co-construits avec le coach – Séance 1**

*A partir du support de la séance 1 – Ce que je retiens de la séance 1 et mes objectifs*

-

-

* **Synthèse du bilan en lien avec vos objectifs personnalisés**

**A l’issue du bilan, vous repartez avec :**

* **Besoin de mener des enquêtes métiers, si oui comment ont-elles été effectuées :**
* **RDV de suivi à 6 mois** (si besoin) : planifié le xx/xx/xx

Si abandon par le participant en cours de bilan, raison évoquée :

**Nous vous souhaitons tous nos vœux de réussite dans la poursuite de votre plan d’action.**

**PROJETS RETENUS & PLAN D’ACTION DETAILLE**

**PROJETS RETENUS**

**PROJET N°1 : Nom du projet professionnel**

* **Points d’appui en faveur du projet**

⬩ Formations

⬩ Expériences professionnelles et extra-professionnelles

⬩ Compétences mobilisables et transférables (savoir, savoir-faire, savoie-être)

* **Compétences et diplômes pour accéder à ce projet**

Pour exercer le métier de xxx, voici les compétences que vous devez travailler :

Compétences ou diplômes à réactualiser :

Compétences ou diplômes à acquérir :

* **Eléments susceptibles de favoriser la réalisation du projet**
* **Points de vigilance quant à la réalisation du projet**

**PROJET N°2 : Nom du projet professionnel**

(Si différents projets, reprendre à chaque fois les éléments ci-dessus)

**PLAN D’ACTION DETAILLE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif** | **Comment ?** | **Quand ?** |
| *Suivre la formation en**création/reprise et**gestion d’entreprise* | * *Vous inscrire auprès*

*de la CCI** *xxx*
 |  |
|  |  |  |
| ***Projet N°1 : xxx*** |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Projet N°2 : xxx*** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |