

## DECLARATION HEBDOMADAIRE D'ACTIVITE

Prénom	Nom :	Votre conseiller.ère :
<b>SEMAINE N°</b>		
<b>LUNDI ➤ Démarches effectuées</b>		
<input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Projet professionnel <input type="checkbox"/> Citoyenneté <input type="checkbox"/> Logement <input type="checkbox"/> Santé <input type="checkbox"/> Loisirs/Sports/Culture		
Merci de préciser ✎		
<b>MARDI ➤ Démarches effectuées</b>		
<input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Projet professionnel <input type="checkbox"/> Citoyenneté <input type="checkbox"/> Logement <input type="checkbox"/> Santé <input type="checkbox"/> Loisirs/Sports/Culture		
Merci de préciser ✎		
<b>MERCREDI ➤ Démarches effectuées</b>		
<input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Projet professionnel <input type="checkbox"/> Citoyenneté <input type="checkbox"/> Logement <input type="checkbox"/> Santé <input type="checkbox"/> Loisirs/Sports/Culture		
Merci de préciser ✎		
<b>JEUDI ➤ Démarches effectuées</b>		
<input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Projet professionnel <input type="checkbox"/> Citoyenneté <input type="checkbox"/> Logement <input type="checkbox"/> Santé <input type="checkbox"/> Loisirs/Sports/Culture		
Merci de préciser ✎		
<b>VENDREDI ➤ Démarches effectuées</b>		
<input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Projet professionnel <input type="checkbox"/> Citoyenneté <input type="checkbox"/> Logement <input type="checkbox"/> Santé <input type="checkbox"/> Loisirs/Sports/Culture		
Merci de préciser ✎		
<b>SAMEDI ➤ Démarches effectuées</b>		
<input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Projet professionnel <input type="checkbox"/> Citoyenneté <input type="checkbox"/> Logement <input type="checkbox"/> Santé <input type="checkbox"/> Loisirs/Sports/Culture		
Merci de préciser ✎		

Je soussigné.e ..... affirme sur l'honneur l'exactitude des éléments renseignés.

Je suis informé.e que je m'expose à des sanctions en cas de non respect de mes engagements. Je suis également informé.e que des contrôles peuvent être entrepris pour confirmer l'exactitude de mes propos.

Fait à .....le.....

Signature Bénéficiaire :