

ANNEXE 1

Demande d'intervention

Dates souhaitées : du au

Secteur géographique concerné :

Adresse précise :

Nombre de mineurs :

Nom, prénom(s), date et lieu de naissance des mineurs :

Structure du demandeur :

Nom, qualité et coordonnées du référent PJJ chargé de la mise en place et de l'encadrement, ainsi que son service ou établissement de rattachement :

Nature et modalités d'exécution du travail proposé :

Signataire :

ANNEXE 2 : Accord local de prise en charge

Service de La Poste	Service PJJ concerné	
Cadre d'accueil ou d'action :		
Nom, qualité et coordonnées du référent PJJ chargé de la mise en place et de l'activité		
Nom, qualité et coordonnées du référent du Groupe La Poste :		
Nombre de jeunes concernés par l'activité :		
Mixité de l'activité :	OUI	NON
Lieu d'activité :		
Matériel requis :		
Nature et modalités d'exécution du travail proposé :		
<u>Evaluation de l'action sous 15 jours après son terme</u>		
<u>Avis de La Poste</u>		
Points positifs	Points négatifs	Amélioration
<u>Avis de la PJJ</u>		
Points positifs	Points négatifs	Amélioration
Date		
Signature		