

## Évaluation initiale

*(Partie à remplir par le bénévole en fin d'évaluation)*

Nom : .....Prénom : .....

Date : .....Remplie par : .....

Est venue :  seul(e)  accompagné(e)

Acte de langage :  ne communique pas  
 communique un peu  
 dialogue possible  
 aisance orale

Identifie, reconnaît, lit :  état civil renseigné par la personne  
 ne rempli pas le formulaire d'état civil  
 le rempli en recopiant  
 nom et prénom seulement

Logo, sigle, enseigne :  aucun  
 quelques uns  
 tout ou presque

*(Partie à remplir par la coordinatrice)*

Orientation & Préconisation :  oral intensif pour grand débutant  
 ASL  
 formation linguistique  
 préparation à l'examen du DILF  
 français professionnel  
 atelier de lecture et écriture  
 autre : .....

Espaces sociaux intéressés / compétences à acquérir / objectifs à atteindre :

.....  
.....  
.....  
.....