**Convention individuelle de mentorat**

Le **mentorat** est une relation interpersonnelle, bénévole, sur le moyen-long terme, entre un jeune et un mentor, encadrée par une structure professionnelle avec un ou des objectifs déterminés en amont.

**Organisme de mentorat en charge du binôme** : …………………………………………….……………

**Objectifs de ce mentorat (plusieurs choix possibles)** :

☐ Accompagnement à la scolarité

☐ Orientation académique

☐ Insertion professionnelle

☐ Ouverture socio-culturelle

☐ Autre (préciser)

La première prise de contact entre le mentor est le mentoré doit se faire, sous le pilotage de l’organisme de mentorat. Le mentor et le mentoré fixent ensuite un rythme de rencontre qui leur convient, en fonction de ce qui a été défini dans le Projet Pour l’Enfant, et s’engagent à respecter les horaires des séances établis, ou à se prévenir en cas d’annulation.

Le mentorat prend fin lorsque le jeune a atteint ses objectifs ou que le programme arrive à sa fin naturelle (p.ex., programme à durée définie). A la fin du mentorat, l’association prend contact avec le mentor et le mentoré pour clôturer officiellement le mentorat.

A noter : le mentor peut transporter le jeune dans son véhicule en cas de rencontre à l’extérieur et doit pour cela s’assurer que son assurance est conforme.

**Nom du mentor :** …………………………………………….…………………………………………………..

**Coordonnées du mentor :**………………………………….…………………………………………………..

**Date de début du mentorat :**…………………… **Date de fin (estimée) du mentorat :** …………………

**Autres modalités complémentaires** *(p. ex., modalités de fin ou de renouvellement du mentorat)***:**

…………………………………………….…………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom et Prénom** | **Poste (si pertinent)** | **Informations de contact** |
| **Jeune mentoré** |  |  | Téléphone :  Adresse du lieu de vie : |
| **Service ASE du département** |  |  | Téléphone :  Email : |
| **Association** (ou service ou établissement qui coordonne le mentorat) |  |  | Téléphone :  Email : |

Fait à …

Le ../../….

*Signature du jeune Signature du représentant Signature du représentant  
(ou de son représentant légal) du service ASE du département de l’association (ou service /   
 établissement coordinateur)*