

FULLA de RESPONSABILITATS del JOVE

El/la jove _____
_____, amb nº DNI _____ que
forma part del programa de formació per a joves que du a terme la
entitat _____, juntament
amb la Federació d'Entitats d'Atenció a la Infància i l'Adolescència
Balear (FEiAB), **es compromet a:**

- Facilitar la informació necessària al seu educador de referència per a comprovar l'assistència a la formació que està realitzant.
- Permetre el suport del seu educador de referència per a recolzar-la en la formació que trií.

Data:

Signatura: