

**Document à transmettre obligatoirement au centre de bilan de compétences**

**FICHE DE RESTITUTION**

**à compléter par le centre de bilan et à retourner au FONGECIF-AUVERGNE,  
après accord du bénéficiaire à l'issue d'un bilan de compétences**

Bénéficiaire de la prestation : N° dossier :

Pistes d'orientation proposées :

Pistes de formation envisagées :

Etapes de mise en oeuvre proposées :

Contacts proposés et éventuellement déjà pris :

Fait à ..... le .....

Signature du bénéficiaire  
précédée de la mention manuscrite  
« *accepte la transmission de ce  
document au FONGECIF* »

Signature et cachet du centre de bilan