|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date : |  |  | Date du suivi :   |  |
| Nom du superviseur : |  |  |  |
| Nom du gestionnaire : |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lacune repérée dans le cadre de l’évaluation** | **Législation et ressources**(Citez les mesures législatives qui traitent de la lacune repérée.) | **Plan d’action**(Décrivez les mesures ou les recommandations pour aborder la lacune repérée, et précisez qui est responsable de prendre les mesures.) | **Date cible d’achèvement** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Lacune repérée dans le cadre de l’évaluation** | **Législation et ressources**(Citez les mesures législatives qui traitent de la lacune repérée.) | **Plan d’action**(Décrivez les mesures ou les recommandations pour aborder la lacune repérée, et précisez qui est responsable de prendre les mesures.) | **Date cible d’achèvement** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |