

CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE (AEPE)

ANNEXE 2

**ATTESTATION DE L'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE
A PHOTOCOPIER SI NECESSAIRE**

Joindre les certificats de travail ou justificatifs d'expérience professionnelle

IDENTITÉ DU CANDIDAT	
NOM de jeune fille	
NOM	
Prénom	
Date de naissance	

STRUCTURE ou EMPLOYEUR		
NOM Adresse Numéro de téléphone		
Âge du ou des enfant(s)		
Durée de l'expérience	Date	Du au
	Nombres de semaines	
	Nombre d'heures	
Nom du tuteur ou du responsable de la structure + Signature + Cachet de l'établissement		

PARTIE RESERVÉE AUX EXAMINATEURS		
CONFORMITE		
EP1	Conforme <input type="checkbox"/>	Non conforme <input type="checkbox"/>
EP2	Conforme <input type="checkbox"/>	Non conforme <input type="checkbox"/>
OBSERVATIONS		
Date et signature(s) du jury		