

ANNEXE 1

**JUSTIFICATIF DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (À PHOTOCOPIER SI NECESSAIRE)**

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

JUSTIFICATIFS					
NOM, adresse, numéro de téléphone de l'établissement d'accueil ou des parents employeurs	Type de structure	Type d'activité	Nature des tâches effectuées	Périodes	Nom du tuteur ou du responsable de la structure Signature Cachet de l'établissement
	<input type="checkbox"/> École maternelle <input type="checkbox"/> Structure multi-accueil <input type="checkbox"/> Centre de loisirs et vacances <input type="checkbox"/> Crèche, pouponnière <input type="checkbox"/> Assistant(e) maternel(le) <input type="checkbox"/> Salarié garde d'enfants à domicile	<input type="checkbox"/> Stage  <input type="checkbox"/> Activité salariée	<input type="checkbox"/> Accueil <input type="checkbox"/> Soins hygiène corporelle <input type="checkbox"/> Animation des activités de loisirs <input type="checkbox"/> Élaboration et distribution des repas <input type="checkbox"/> Entretien, hygiène des espaces de vie	Du ..... / ..... / ..... Au ..... / ..... / .....  Total nombre semaines : Total nombre heures :	
	<input type="checkbox"/> École maternelle <input type="checkbox"/> Structure multi-accueil <input type="checkbox"/> Centre de loisirs et vacances <input type="checkbox"/> Crèche, pouponnière <input type="checkbox"/> Assistant(e) maternel(le) <input type="checkbox"/> Salarié garde d'enfants à domicile	<input type="checkbox"/> Stage  <input type="checkbox"/> Activité salariée	<input type="checkbox"/> Accueil <input type="checkbox"/> Soins hygiène corporelle <input type="checkbox"/> Animation des activités de loisirs <input type="checkbox"/> Élaboration et distribution des repas <input type="checkbox"/> Entretien, hygiène des espaces de vie	Du ..... / ..... / ..... Au ..... / ..... / .....  Total nombre semaines : Total nombre heures :	
	<input type="checkbox"/> École maternelle <input type="checkbox"/> Structure multi-accueil <input type="checkbox"/> Centre de loisirs et vacances <input type="checkbox"/> Crèche, pouponnière <input type="checkbox"/> Assistant(e) maternel(le) <input type="checkbox"/> Salarié garde d'enfants à domicile	<input type="checkbox"/> Stage  <input type="checkbox"/> Activité salariée	<input type="checkbox"/> Accueil <input type="checkbox"/> Soins hygiène corporelle <input type="checkbox"/> Animation des activités de loisirs <input type="checkbox"/> Élaboration et distribution des repas <input type="checkbox"/> Entretien, hygiène des espaces de vie	Du ..... / ..... / ..... Au ..... / ..... / .....  Total nombre semaines : Total nombre heures :	

PARTIE RESERVÉE AUX EXAMINATEURS	
<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NON CONFORME
OBSERVATIONS	
Date et signature(s) du jury	