

CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE (AEPE)

ANNEXE 1B

ATTESTATION DE LA PÉRIODE DE STAGE

EP2 « EXERCER SON ACTIVITÉ EN MILIEU COLLECTIF »

À PHOTOCOPIER SI NÉCESSAIRE

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

STRUCTURE		
NOM Adresse Numéro de téléphone		
Âge des enfants		
Période	Date	Du au
	Nombres de semaines	
	Nombre d'heures	
Nom du tuteur ou du responsable de la structure + Signature + Cachet de l'établissement		

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