ACADÉMIE
DE CLERMONT-FERRAND
Liberté
Égalité
Fraternité

SESSION 2027

CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE (AEPE)

ATTESTATION A
EP1
ACCOMPAGNER LE DÉVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT

☐ **de stage ou PFMP**

☐ **de l'expérience professionnelle** ***(Joindre les certificats de travail ou justificatifs d'expérience professionnelle et les 3 dernières fiches de paie)***

Cocher la case correspondante

À PHOTOCOPIER SI NÉCESSAIRE

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

STRUCTURE		
NOM Adresse Numéro de téléphone		
Auprès d'un public d'enfants de moins de 3 ans	Précisez les âges :	
Période **(Période acceptée : janvier 2024 à mars 2027)**	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		
EP1	Conforme ☐	Non conforme ☐
OBSERVATIONS		
Date et signature(s) du jury		