

**ANNEXE B**  
**ATTESTATION EP2**  
**EXERCER SON ACTIVITE EN MILIEU COLLECTIF**

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 de moins de 6 ans	Précisez les âges :	
Période  <b>(Période acceptée : janvier 2023 à mars 2026)</b>	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		