

**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  <i>(Période acceptée : janvier 2022 à mars 2025)</i>	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		