

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	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		