

CAP Accompagnant Éducatif Petite Enfance EP1-EP3 - assistants maternels Session 2022

Nom de naissance : **Nom d'usage (ou d'épouse) :**
Les femmes mariées sont enregistrées sous leur nom de naissance

Prénom : **Date de naissance :**

Adresse : **Code postal – ville :**

Récapitulatif des expériences professionnelles

A compléter par le candidat

En cas de non-conformité au règlement d'examen, vous ne serez pas autorisé à présenter les épreuves et le diplôme ne vous sera pas délivré.

| Nom et adresse des parents, de l'employeur | Âge des enfants | Période * |
|--|-----------------|--|
| | | du :/...../..... au :/...../..... Nb de semaines : |
| | | du :/...../..... au :/...../..... Nb de semaines : |
| | | du :/...../..... au :/...../..... Nb de semaines : |

* Joindre obligatoirement les certificats de travail avec les parents.

Je soussigné (Nom et prénom du candidat)
certifie l'exactitude des informations portées sur ce document.

Fait à, le __/__/__

Signature du candidat

**DOCUMENT À RENVOYER PAR COURRIER RECOMMANDÉ AVEC ACCUSÉ DE RÉCEPTION
pour le JEUDI 31 mars 2022 (cachet de la poste faisant foi), à votre centre d'exams:**

Aucun document fourni après cette date ne pourra être pris en compte.