ACADÉMIE DE LILLE
Liberté
Égalité
Fraternité

CAP ACCOMPAGNANT ÉDUCATIF PETITE ENFANCE (AÉPE)

Session 2027

ANNEXE 1 recto : Candidat(e) individuel(le) SANS expérience professionnelle

Á retourner accompagnée de toutes les pièces justificatives avant le 8 MARS 2027 par courriel, en un seul envoi à l'adresse cap.aepe@ac-lille.fr, avec l'ensemble des pièces regroupées dans un seul fichier au format PDF et par courrier recommandé avec accusé de réception, le cachet de la poste faisant foi, à l'adresse suivante **:** Rectorat de Lille - Département des - Examens et Concours (DEC) - Á l'attention de Madame LEVEQUE - Bureau CAP – DEC.12 – CAP AEPE - 144 rue de BAVAY - BP 709 - 59033 LILLE CEDEX

Important : conserver un double de tous les documents envoyés

NOM de naissance : ……..……	Prénom : ……...
NOM usuel : ……..…….....	Date de naissance : ……..……

Dispensé(e) du ou des épreuves *:* **EP1A** ☐ Oui ☐Non **EP2** ☐ Oui ☐Non **EP3** ☐ Oui ☐Non

Justificatifs des périodes de formation en milieu professionnel (PFMP) ou stages

Exigences : **14 semaines** soit **448h** minimum **auprès d'enfants de 0 à 6 ans** dont au moins **une période minimale de 3 semaines, soit 96 heures auprès d'enfants de 0 à 3 ans pour se présenter à l'épreuve EP1A**. ***Toutefois****, pour les candidats bénéficiant d'une* ***dispense d'épreuves professionnelles****, la durée minimale exigée est de* ***5 semaines (soit 160 heures)*** *par épreuve présentée, soit* ***160 heures pour une épreuve****,* ***320 heures pour deux épreuves.***

➢ **Compléter les tableaux suivants** :

Nom et adresse de la structure d'accueil	Type de structure accueillant des enfants de moins de 3 ans	Dates	Nombre total sur la période
	☐ ÉAJE (Établissement d'Accueil du Jeune Enfant) ☐ AMA (Assistant(e) Maternel(le) Agréé(e)) ☐ MAM (Maison d'Assistant(e)s Maternel(le)s ☐ SAP (Service d'Aide à la Personne)	du …. / …. / …. au …. / …. / ….	..... semaines …… heures
	☐ ÉAJE ☐ AMA ☐ MAM ☐ SAP	du …. / …. / …. au …. / …. / ….	..... semaines ……heures
	☐ ÉAJE ☐ AMA ☐ AMA ☐ SAP	du …. / …. / …. au …. / …. / ….	..... semaines ……heures

Nom et adresse de la structure d'accueil	Type de structure accueillant des enfants de moins de 6 ans	Dates	Nombre total sur la période
	☐ École maternelle ☐ ÉAJE ☐ ACM (Accueil Collectif de Mineurs)	du …. / …. / …. au …. / …. / ….	..... semaines …… Heures
	☐ École maternelle ☐ ÉAJE ☐ ACM	du …. / …. / …. au …. / …. / ….	..... semaines …… heures
	☐ École maternelle ☐ ÉAJE ☐ ACM	du …. / …. / …. au …. / …. / ….	..... semaines …… heures
		Total effectué :	**…..... semaines** **…… heures**

En cas de non-conformité au règlement d'examen, le candidat ne sera pas autorisé à présenter les épreuves professionnelles. Le diplôme ne lui sera pas délivré.

ACADÉMIE
DE LILLE
Liberté
Égalité
Fraternité

CAP ACCOMPAGNANT ÉDUCATIF PETITE ENFANCE (AÉPE)

Session 2027

ANNEXE 1 verso : Candidat(e) individuel(le) SANS expérience professionnelle

NOM de naissance : ……..……	Prénom : ……...
NOM usuel : ……..…….....	Date de naissance : ……..……

Documents à transmettre – Justificatifs à joindre (PFMP ou stages en accueil individuel uniquement)

Cocher les cases correspondant aux documents fournis
et joindre (agrafer) les justificatifs requis à l'attestation de PFMP ou de stage correspondant.

Pour tous les candidat(e)s :	☐ **L'ANNEXE 1 (recto-verso, pages 1 et 2)** dûment complétée. ☐ **Nombre d' « ANNEXE 1 Bis – Attestations de PFMP (stage) », page 3** à reproduire en recto autant de fois que nécessaire : une attestation par structure, identifiée dans le tableau récapitulatif de l'ANNEXE 1 (page 1), **dûment complétée**, **signée par le représentant** et **revêtue du cachet officiel de la structure ou de l'organisme**. ☐ **Copie du récapitulatif de candidature signé,** disponible sur l'espace Cyclade candidat.
Pour les PFMP ou stages se déroulant au domicile privé de l'assistant(e) maternel(le) agréé(e) (AMA) ou en maison d'assistants maternels (MAM) :	☐ **Copie de l'agrément** délivré par le conseil départemental en cours de validité ; ☐ Et justificatifs de l'accueil d'enfant(s) depuis **au moins cinq ans** (**certificats de travail, bulletins de salaire**) ; **Et** ☐ **Copie du relevé de notes** lorsque l'assistant(e) maternel(le) a validé l'épreuve EP1 du CAP Petite Enfance (arrêté du 22/11/2007) ou détient les unités U1 et U3 du CAP Accompagnant éducatif petite enfance (arrêté du 22 février 2017). **Ou** ☐ **Copie du diplôme** lorsque l'assistant(e) maternel(le) est titulaire d'un **diplôme d'État d'auxiliaire de puériculture** ou du **diplôme d'État d'éducateur de jeunes enfants** ou d'une **certification permettant de demander une dispense d'épreuve** (Annexe VI arrêté du 30 novembre 2020).
Pour les PFMP (stages) se déroulant auprès d'un organisme de services à la personne (SAP) offrant des prestations de garde d'enfants de moins de 6 ans :	☐ **Copie de l'agrément** dans le cas d'organismes de services à la personne pour la garde à domicile d'enfants de moins de 3 ans ; ☐ **Et copie du diplôme** du **CAP Petite Enfance lorsque le professionnel tuteur est titulaire d'un CAP Petite enfance** (arrêté du 22/11/2007) ou du **CAP AEPE** (arrêté du 22/02/2017) ; ☐ **Et justificatifs d'une expérience professionnelle d'au moins 3 années** dans le secteur de la petite enfance (**certificats de travail, bulletins de salaire**). **Ou** ☐ **Copie du diplôme** lorsque le professionnel tuteur est titulaire d'une **autre certification de niveau 3 justifiant de compétences dans le domaine de la petite enfance.**

ACADÉMIE
DE LILLE
Liberté
Égalité
Fraternité

CAP ACCOMPAGNANT ÉDUCATIF PETITE ENFANCE (AÉPE)

Session 2027

ANNEXE 1 Bis : Attestation de PFMP (stage)

(A dupliquer autant de fois que nécessaire : **1 attestation par structure**)

Identification de la structure d'accueil du candidat :

DÉNOMINATION ET NOM : ……

Adresse : ……

……

…… ……

Représentée par (Titre, NOM, prénom) : ……

Fonction : ……

Identification du candidat :

Nom de naissance : …….. Prénom ……..

Nom usuel : ……... Date de naissance : ……

Durée de la période d'activité en milieu professionnel dans la structure :

Du ……..…. au ……..

Soit une durée effective totale de : …… semaines soit : …… heures (**obligatoires**)

Activités réalisées :

☐	Soins d'hygiène corporelle et de confort	Autres (à préciser :
☐	Mise en œuvre d'activités éducatives et de loisirs	……..
☐	Élaboration des repas	……
☐	Aide au service des repas	……
☐	Entretien des locaux et des équipements	……
☐	Assistance pédagogique à l'enseignant	……
☐	Remise en état des matériels et des locaux	……

Âge des enfants (cocher la case correspondante) : ☐ moins de 3 ans ☐ moins de 6 ans en structure collective

Fait à ……, le ……

Signature du représentant : Cachet de la structure ou de l'organisme d'accueil (obligatoire*) :

NB : Lorsque la période de formation en milieu professionnel (PFMP) ou le stage se déroule au domicile d'un(e) assistant(e) maternel(le) agréé(e) (AMA), au sein d'une maison d'assistant(e)s maternel(le)s agréé(e)s (MAM) ou dans un organisme de services à la personne (SAP) assurant la garde d'enfants de moins de 3 ans, le candidat doit joindre, à l'attestation de PFMP ou de stage correspondant, les justificatifs de qualification du maître de stage (cf. indications de l'Annexe 1 page 2).

** Pour les assistant(e)s maternel(le)s agréé(e)s, le cas échéant, ces justificatifs font office de validation du cachet de la structure exigé.*