



ACADÉMIE
D'AMIENS

Liberté
Égalité
Fraternité

CAP ACCOMPAGNANT ÉDUCATIF PETITE ENFANCE

ATTESTATION

de fin de stage ou de période de formation en milieu professionnel (PFMP)

de l'expérience professionnelle

Cocher la case correspondante

La structure ou l'organisme d'accueil ou des particuliers :

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse : | | | | | | | | | | | | | | | |

Code postal : | | | | | | | | | | Commune : | | | | | | | | | |

Représenté(e)
par (nom) : | | | | | | | | | | | | | | | |

Fonction : | | | | | | | | | | | | | | | |

Atteste employer, avoir employé ou avoir eu en stage la personne désignée ci-dessous :

Nom de naissance : | | | | | | | | | | Nom d'usage
(ou d'épouse) : | | | | | | | | | |

Prénom : | | | | | | | | | | Date de naissance : | | | | / | | | | / | | | |

Adresse : | | | | | | | | | | | | | | | |

Code postal : | | | | | | | | | | Commune : | | | | | | | | | |

du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | |

soit une durée effective totale de | | | | | | | | | | jours correspondant à | | | | | | | | | | heures

pour réaliser les activités suivantes :

.....
.....
.....
.....

auprès d'un public d'enfants : de moins de 3 ans de 3 à 6 ans

Cocher la case correspondante

Fait à le

*Signature et cachet de l'employeur,
de la structure ou de l'organisme d'accueil :*