

NOM de naissance : ..... EPOUSE : .....

PRENOM : ..... NE(E) le : \_ / \_ / \_ \_ \_

**Cocher la/les situation(s) qui vous correspond(ent) :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SANS expérience professionnelle                   | <input type="checkbox"/> Vous avez déjà validé l'EP1 en 2019, 2020 ou 2021      |
| <input type="checkbox"/> AVEC expérience professionnelle au domicile privé | <input type="checkbox"/> Vous avez déjà validé EP2 ou EP3 en 2019, 2020 ou 2021 |
| <input type="checkbox"/> AVEC expérience professionnelle en ACM            |   |
| <input type="checkbox"/> AVEC expérience professionnelle en EAJE           |   |

**Tableau 1 : Récapitulatif de l'activité professionnelle et/ou des stages auprès des 0-3 ans (EAJE ou domicile privé)**

Nom de la structure ou Assistant(e) Maternel(le)	Type de structure accueillant des enfants de <b>moins de 3 ans</b>	Durée <b>OBLIGATOIRE</b>	
		Nombre de semaines :	Nombre d'heures :
	<input type="checkbox"/> CRECHE <input type="checkbox"/> HALTE GARDERIE <input type="checkbox"/> JARDIN D'ENFANTS <input type="checkbox"/> MULTI-ACCUEIL <input type="checkbox"/> GARDE ENFANT A DOMICILE <input type="checkbox"/> ASSISTANT(e) MATERNEL(le) <input type="checkbox"/> AUTRES _____		
	<input type="checkbox"/> CRECHE <input type="checkbox"/> HALTE GARDERIE <input type="checkbox"/> JARDIN D'ENFANTS <input type="checkbox"/> MULTI-ACCUEIL <input type="checkbox"/> GARDE ENFANT A DOMICILE <input type="checkbox"/> ASSISTANT(e) MATERNEL(le) <input type="checkbox"/> AUTRES _____		
<b>TOTAL</b>			

**Tableau 2 : Récapitulatif de l'activité professionnelle et/ou des stages auprès des 3-6 ans (ACM)**

Nom de la structure	Type de structure accueillant des enfants de <b>moins de 6 ans</b>	Durée <b>OBLIGATOIRE</b>	
		Nombre de semaines :	Nombre d'heures :
	<input type="checkbox"/> ECOLE MATERNELLE <input type="checkbox"/> CENTRE DE LOISIRS <input type="checkbox"/> CENTRE DE VACANCES <input type="checkbox"/> AUTRES _____		
	<input type="checkbox"/> ECOLE MATERNELLE <input type="checkbox"/> CENTRE DE LOISIRS <input type="checkbox"/> CENTRE DE VACANCES <input type="checkbox"/> AUTRES _____		
<b>TOTAL</b>			

# DOCUMENTS ET JUSTIFICATIFS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

DATE UNIQUE DE RETOUR EN LIGNE SUR CYCLADES (UNIQUEMENT)

**MERCREDI 18 DÉCEMBRE 2024 à 12h (dernier délai)**

- Fiche récapitulative de l'activité professionnelle ou des stages renseignée (page1) : **14 semaines et 448 heures dont une période auprès des 0-3 ans**
- Attestation(s) de fin de stage et ou d'activité professionnelle (avec justificatifs)
- EP1 : Fiche technique A – Réalisation d'un soin du quotidien
- EP1 : Fiche technique B – Accompagnement de l'enfant dans ses découvertes et dans ses apprentissages
- EP3 : Projet d'accueil réel (uniquement si vous êtes inscrit AVEC PROJET REEL D'ACCUEIL)

Pour être autorisé(e) à passer les épreuves professionnelles	PIECES A JOINDRE
<b>Pour justifier des STAGES</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Attestation de fin de stage en ACM ou ECOLE MATERNELLE Et/ou</li><li><input type="checkbox"/> Attestation de fin de stage en EAJE 0-3ans Et/ou</li><li><input type="checkbox"/> Attestation de fin de stage auprès d'un(e) ASSISTANT(e) MATERNEL(le)*/MAM*</li></ul>
<b>Pour justifier de l'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE</b> <b>En plus de(s) attestations(s), joindre OBLIGATOIREMENT</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Contrat de Travail</li><li><input type="checkbox"/> Fiches de paye couvrant 14 semaines et 448h.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Attestation d'activité professionnelle entant qu'assistant(e) maternel(le) Et/ou</li><li><input type="checkbox"/> Attestation d'activité professionnelle en tant que garde d'enfants au DOMICILE PRIVE Et/ou</li><li><input type="checkbox"/> Attestation d'activité professionnelle en EAJE Et/ou</li><li><input type="checkbox"/> Attestation d'activité professionnelle en ACM ou en ECOLE MATERNELLE</li></ul>

## **ATTENTION**

**\*Si vous avez réalisé votre/vos stage(s) au domicile privé d'un(e) assistant(e) maternel(le) agréé ou en maison d'assistants maternels :**

CONDITION DE RECEVABILITE	PIECES A JOINDRE
L'assistant(e) maternel(le) est agréé(e) depuis au moins <b>cinq ans</b> .	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Copie de l'agrément de l'assistant(e)maternel(le) en cours de validité</li></ul>
<b>ET l'assistant(e) maternel(le)</b>	
A validé l'épreuve EP1 du CAP Petite Enfance ou EP1 et EP3 du CAP AEPE <b>OU</b> Est titulaire d'un diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture <b>OU</b> Est titulaire d'un diplôme intervenant dans le domaine de la petite enfance inscrit au RNCP d'au moins de niveau III.	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Relevé de notes <b>OU</b></li><li><input type="checkbox"/> Copie du diplôme <b>OU</b></li><li><input type="checkbox"/> Attestation de réussite</li></ul>