|  |  |
| --- | --- |
| **ASSISTANTS MATERNELS**  **SESSION 2024**  **Epreuve EP1 : Accompagner le développement du jeune enfant** | |
| ***Fiche n°1 – Réalisation d’un soin du quotidien*** | |
| Nom de naissance :  …………………………  Nom d’usage :  ………………………… | Prénom :  …………………….  Date de naissance :  ……………………….. |