|  |
| --- |
| **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 :……………………….. |