

ANNEXE B : Candidat individuel AVEC expérience professionnelle.

**A retourner accompagnée de toutes les pièces justificatives avant le 23 mars 2026,
en recommandé avec AR, cachet de la poste faisant foi, à l'adresse suivante :**

Rectorat de l'académie de Montpellier

DEC4 – CAP AEPE

31, rue de l'université – CS 39004 - 34064 Montpellier Cedex 2

Important : conserver un double de tous les documents envoyés

Nom de naissance :

Prénom :

Nom usuel :

Date de naissance :

Inscrit à l'épreuve EP1 : oui non

Justificatifs des expériences professionnelles : A compléter

*Exigences : Total de **14 semaines** minimum soit **448h** minimum*

(Excepté pour les candidats ayant des dispenses d'épreuves professionnelles (cf. page 5 de la notice)

Compléter le tableau :

- Noter la date de début et de fin de l'expérience salariée (les périodes peuvent être consécutives ou non)
- Indiquer le nombre total de semaines effectuées et **obligatoirement** le nombre d'heures correspondant

Nom et adresse de la structure d'accueil ou du parent employeur pour les assistant(e)s maternel(le)s	Type de structure accueillant des enfants de moins de 6 ans	Dates	Nombre total de semaines sur la période	Nombre total d'heures sur la période
	<input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> AMA (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans)	du :/...../..... au : ...../...../.....	.....semaines	.....heures
	<input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> AMA ((moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans)	du :/...../..... au : ...../...../.....	.....semaines	.....heures
total effectué :			..... semaines	ou heures

Justificatifs des périodes de formation en milieu professionnel complémentaires (stages)

*Pour les candidats ayant uniquement une expérience professionnelle dans une structure collective (enfants de 3 à 6 ans), un stage supplémentaire doit **obligatoirement** être réalisée auprès d'enfants de moins de 3 ans.*

Compléter le tableau :

- Noter la date de début et de fin de la période de stage (les périodes peuvent être consécutives ou non)
- Indiquer le nombre total de semaines effectuées et **obligatoirement** le nombre d'heures correspondant

Nom et adresse de la structure d'accueil	Type de structure accueillant des enfants de moins de 3 ans	Dates	Nombre total de semaines sur la période	Nombre total d'heures sur la période
	<input type="checkbox"/> EAJE (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> AMA (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> SAP	du :/...../..... au : ...../...../.....	.....semaines	.....heures
total effectué :			.....semaines	ou .....heures

En cas de non-conformité au règlement d'examen, le candidat ne sera pas autorisé à présenter les épreuves professionnelles EP1, EP2 et EP3 ; le diplôme ne lui sera pas délivré.

Attestation de PFMP (stage) ou d'expérience professionnelle

Document à joindre à l'ANNEXE B
(Document à dupliquer : 1 attestation par structure)

Identification de la structure d'accueil du candidat :

Nom :
Adresse :
Représentée par : Nom Prénom :
Fonction :

Identification du candidat :

Nom de naissance : Prénom :
Nom usuel : Date de naissance :

Nature de l'activité en milieu professionnel (cocher la case correspondante)

Stagiaire dans la structure **Salarié** dans la structure

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

du au
Soit une durée effective totale de : semaines soit : heures (**obligatoire**)

Activités réalisées :

<input type="checkbox"/> Soins d'hygiène corporelle et de confort	<input type="checkbox"/> Autres (à préciser).....
<input type="checkbox"/> Mise en œuvre d'activités éducatives et de loisirs	.....
<input type="checkbox"/> Elaboration des repas	.....
<input type="checkbox"/> Aide au service des repas	.....
<input type="checkbox"/> Entretien des locaux et des équipements	.....
<input type="checkbox"/> Assistance pédagogique à l'enseignant	.....
<input type="checkbox"/> Remise en état des matériels et des locaux	.....

Age des enfants (cocher la case correspondante)

moins de 3 ans moins de 6 ans en structure collective autre : préciser

Date, signature du représentant et **cachet** de la structure ou de l'organisme d'accueil (**obligatoire**)

.....

NB : si la période de formation en milieu professionnel se déroule chez un (e) assistant (e) maternel (le) agréé(e) ou dans un organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfant(s) de moins de 3 ans, joindre les justificatifs de qualification du maître de stage (voir annexe)

**Attestation d'expérience professionnelle
- pour les assistant(e)s maternel(le)s uniquement -**

Document à joindre à l'ANNEXE B

Identification du parent employeur du candidat :

Nom Prénom :

Adresse :

.....

Identification du candidat :

Nom de naissance :

Prénom :

Nom usuel :

Date de naissance :

Nature de l'activité en milieu professionnel (cocher la case correspondante)

Stagiaire

Salarié

Durée de la période d'activité professionnelle

du..... au

Soit une durée effective totale de : semaines soit : heures (obligatoire)

Activités réalisées :

Soins d'hygiène corporelle et de confort

Autres (à préciser)

Mise en œuvre d'activités éducatives et de loisirs

.....

Confection des repas

.....

Entretien des locaux et des équipements

.....

Age des enfants (cocher la case correspondante)

moins de 3 ans

autre : préciser

Date, signature du parent employeur (obligatoire)

.....

Justificatifs à joindre à l'ANNEXE B

Nom de naissance :	Prénom :
Nom usuel :	Date de naissance :

Documents à joindre obligatoirement :

Cocher les cases correspondant aux documents fournis

<input type="checkbox"/> Pour tous les candidats :	<input type="checkbox"/> ANNEXE B complétée <input type="checkbox"/> Attestations de PFMP et/ou d'expérience professionnelle (ci- jointe) : une attestation par structure (obligatoire) <input type="checkbox"/> Copie du récapitulatif d'inscription signée
<input type="checkbox"/> Pour validation de l'expérience professionnelle des assistant(e)s maternel(le)s agréé(e)s	<input type="checkbox"/> Copie de l' agrément délivré par le conseil départemental en cours de validité <input type="checkbox"/> Contrats d'accueil d'enfant(s) précisant la période et le nombre d'heures <input type="checkbox"/> Bulletins de salaire justifiant de 448h minimum (un seul bulletin de salaire par mois ; la somme des heures indiquées doit atteindre 448h)
<input type="checkbox"/> Pour validation de l'expérience professionnelle des gardes à domicile	<input type="checkbox"/> Certificat ou contrat de travail de l'organisme employeur ou du particulier employeur <input type="checkbox"/> Contrats d'accueil d'enfant(s) de moins de 6 ans précisant la période et le nombre d'heures <input type="checkbox"/> Bulletins de salaire justifiant de 448h minimum
<input type="checkbox"/> Pour validation de l'expérience professionnelle en EAJE ou en école maternelle ou en ACM	<input type="checkbox"/> Certificat ou contrat de travail ou attestation de l'organisme employeur <input type="checkbox"/> Bulletins de salaire justifiant de 448h minimum (la somme des heures indiquées doit atteindre 448h)