|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM DE NAISSANCE** | **NOM D’ÉPOUSE** | **PRÉNOM** | **NÉ(E) LE** |
| **………………………..** | **………………………..** | **…………………………** | **……/……/……** |
|  |
|  |
| **EXAMEN DES ASSISTANTS MATERNELS(3320M)** |
| **Épreuve EP3 AVEC PROJET** |

**\* La page de garde n’est pas comprise dans le décompte des 5 pages.**

**Veuillez agrafer en haut à gauche vos 5 pages (Pas de spirales)**