|  |
| --- |
| **Fiche n°1 Réalisation d'un soin du quotidien** |
| NOM ………………..………………..………………………..NOM D'USAGE .................................................................PRÉNOM …..…..…........................................................... | N° CANDIDAT ....................................................................CENTRE D'EXAMEN ......................................................... |
| **Le contexte d’intervention concerne les enfants de 0 à 3 ans** |