|  |  |
| --- | --- |
| **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** | |