|  |  |
| --- | --- |
| **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 zéro à 3 ans** | |