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