ACADÉMIE DE POITIERS
*Liberté Égalité Fraternité*

# Justificatif de l'expérience professionnelle (B)

**La structure (ou l'organisme d'accueil) :**

Nom **:**

Adresse :

N° d'immatriculation de l'entreprise :

Représenté(e) par (nom) :

Fonction :

**Atteste employer ou avoir employé la personne désignée ci-dessous :**

Prénom : Nom marital : Nom de jeune fille :

du…….…… au ……

Soit une durée effective totale de : ..... semaines

soit : ..... jours

pour réaliser les activités suivantes (préciser lesquelles) :

- ……
- ……
- ……
- ……
- ……

auprès d'un public d'enfants de : 0 à 3 ans ☐ 3 ans à 6 ans ☐

Fait à ....., le .....

**Signature et cachet de la structure ou de l'organisme d'accueil**