|  |  |
| --- | --- |
|  | *Logo de l’établissement, du centre de formation (nom, adresse, téléphone, mail…)* |

**CERTIFICAT D’APTITUDE PROFESSIONNELLE**

**Agent Accompagnant au Grand Age**

(Arrêté 6 février 2023)

**LIVRET DE SUIVI**

**DES PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL**

**Promotion 20…. - 20….**

|  |  |
| --- | --- |
| **L'élève** **NOM : Prénom :** **Ville d’habitation :** 🕿 **:****Représentant légal :****NOM : Prénom :**🕿**:** | *Photo de l’élève* |

**Nom des professeurs principaux :**

**Année scolaire 20 - 20 : …………………………………………………**

**Année scolaire 20 - 20 : …………………………………………………**

**Nom des professeurs principaux :**

**Année scolaire 20 - 20 : …………………………………………………**

**Année scolaire 20 - 20 : …………………………………………………**

**Nom des professeurs principaux :**

**Année scolaire 20 - 20 : …………………………………………………**

**Année scolaire 20 - 20 : …………………………………………………**