

## Attestation d'activités bénévoles : Diplôme d'Etat d'Educateur de Jeunes Enfants

A remplir par **deux** personnes responsables de l'organisme gestionnaire ou de la structure d'accueil

|                            |                              |                              |                             |                            |                              |                              |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> Mme | <input type="checkbox"/> Mle | <u>Nous soussigné(e)s :</u> | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> Mme | <input type="checkbox"/> Mle |
| .....                      |                              |                              | Nom                         | .....                      |                              |                              |
| .....                      |                              |                              | Prénom                      | .....                      |                              |                              |
| .....                      |                              |                              | Agissant en qualité de      | .....                      |                              |                              |
| .....                      |                              |                              | (fonction)                  | .....                      |                              |                              |

**Identification de l'organisme gestionnaire** Cachet

Dénomination : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pour une association, date de création ..... / ..... / ..... Lieu.....

**Identification de la structure d'accueil (si différent)** Cachet

Dénomination : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pour une association, date de création ..... / ..... / ..... Lieu.....

Certifions que :  M  Mme  Mle

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à (département de naissance) .....

Demeurant à : .....

a exercé une fonction bénévole de .....

depuis le ..... / ..... / ..... jusqu'au ..... / ..... / ..... A temps plein (1) A temps partiel (1): ..... %

(1) Rayer la mention inutile et compléter le taux pour le temps partiel

Notice à l'attention des deux responsables de l'association ou de l'organisme d'accueil.

Merci de bien vouloir renseigner les deux pages de cette attestation, notamment sur la page 2 en reportant le nom et prénom du candidat. Penser aussi à signer et à appliquer votre cachet dans le cadre prévu à cet effet sur la page 2.

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation. Le faux et usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000€ d'amende.

« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. » (code pénal, art.441-1)

Recommandation pour le candidat à la VAE : Faire des copies de ce document et toujours conserver un exemplaire vierge en cas de besoin.

Durant cette période, .....(nom) ..... (prénom) a exercé les activités suivantes liées au diplôme d'Etat **d'éducateur de jeunes enfants**:

**Etablir une relation, élaborer et mettre en œuvre le projet éducatif en direction du jeune enfant**

- Favoriser le développement global de l'enfant et viser l'insertion sociale et scolaire de tous les enfants
- Développer des pratiques d'accueil et d'accompagnement
- Se positionner dans une démarche de prévention précoce

| Oui                      | Non                      |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Etablir une relation, élaborer et mettre en œuvre le projet éducatif en coopération avec les parents**

- Accueillir les familles dans leurs singularités, travailler les liens et les relais avec les parents
- Reconnaître et faciliter au quotidien la place et la responsabilité des parents. Valoriser ou soutenir les compétences parentales

| Oui                      | Non                      |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Concevoir et conduire l'action éducative au sein d'une équipe pluri-professionnelle**

- Inscrire l'action éducative dans les réalités et contraintes de l'établissement ou du service
- Assurer avec l'équipe la cohérence de l'action éducative auprès des jeunes enfants en coopération avec les parents
- Concevoir et mettre en œuvre des actions de prévention sur les questions d'éducation et de santé

| Oui                      | Non                      |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Pour chacun des deux responsables de l'organisme gestionnaire ou de la structure d'accueil :

|                                    |        |                                    |
|------------------------------------|--------|------------------------------------|
| A :<br><br>Le :<br><br>Signature : | Cachet | A :<br><br>Le :<br><br>Signature : |
|------------------------------------|--------|------------------------------------|