

|  |
| --- |
| Ministère chargé de l'agricultureCertificat d'Aptitude Professionnelle agricole**CAPa : épreuve E4 / E4.1 : épreuve orale d’explicitation de pratiques professionnelles** |
| **Candidat** |
| Nom de famille : |  | Prénom : |  |
| Spécialité du CAPa : |  | N° de la fiche : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Validation par le chef d'établissement |  | Modèle Obligatoire pour tout candidat en formation |
| Identité du signataire, tampon de l'établissementet signature : |  |  |

*Version du modèle : 28/10/2021 bureau des examens*

