

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Certificat d'aptitude aux fonctions d'instituteur ou de professeur des écoles maître formateur (CAFIPEMF)

SESSION 2027

Le dossier d'inscription est à renvoyer par mail **avant le mardi 2 juin 2026 – 12h00** à l'adresse suivante : [ce.cafipemf@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.cafipemf@ac-orleans-tours.fr)

- Pièces à joindre :**
- ✓ pièce d'identité (carte nationale d'identité recto-verso ou passeport)
  - ✓ arrêté de titularisation
  - ✓ attestation de visite conseil + état des services (nouveaux candidats)
  - ✓ dernier relevé de notes en cas de conservation de notes

### ÉTAT CIVIL

M.  MME NOM NAISSANCE :  NOM USAGE :

Prénom :  Date / lieu naissance :  /  /  à  Dépt :

Adresse :  Code Postal :  Ville :

Téléphone :  Adresse mail :  @ac-orleans-tours.fr

### SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

Situation actuelle :

Si autre (précisez) :

Nom de l'établissement :

Adresse établissement :  Code Postal :  Ville :

Numéro RNE (format «0000000Y») :  Circonscription :

Nom :  Prénom :

## CANDIDATURE

Je sollicite mon inscription ou ma réinscription à l'examen du CAFIPEMF

↳ Je présenterai donc deux épreuves en 2027 conformément à l'arrêté du 4 mai 2021.

### Aménagement de l'épreuve 1 :

Je serai **directeur d'école ou conseiller pédagogique** faisant fonction en **septembre 2026**

et je **souhaite** bénéficier de l'aménagement de l'épreuve n°1.

**OU** Je serai **directeur d'école ou conseiller pédagogique** faisant fonction en **septembre 2026**

et je **ne souhaite pas** bénéficier de l'aménagement de l'épreuve n°1.

**ATTENTION** : en l'absence de choix (case cochée), vous ne pourrez prétendre à bénéficier de l'aménagement de l'épreuve 1.

## DEMANDE DE CONSERVATION DE NOTE

**Conservation de note : session suivante uniquement**

Je suis non admis(e) au CAFIPEMF à la session 2026 et souhaite bénéficier de la conservation de la note supérieure ou égale à 10 obtenue :

à l'épreuve 1  **OU** à l'épreuve 2

**ATTENTION** : au-delà du 2 juin 2026 - 12h00, vous ne pourrez plus vous inscrire ni modifier votre inscription au CAFIPEMF 2027.

Fait à  le :  /  /

Signature candidat :