

DOSSIER D'INSCRIPTION

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

ÉPREUVE DE SPÉCIALISATION

Session 2027

Le dossier d'inscription est à renvoyer avant le **mardi 2 juin 2026 - 12h00** à l'adresse mail suivante :

ce.cafipemf@ac-orleans-tours.fr

- Pièces à joindre :**
- ✓ pièce d'identité (carte nationale d'identité recto-verso ou passeport)
 - ✓ justificatif : relevé de notes du CAFIPEMF

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

Fonctions actuelles :

Nom de l'établissement :

Adresse établissement : Code Postal : Ville :

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

CANDIDATURE

Je certifie que je suis titulaire d'un CAFIPEMF et que j'exerce depuis 3 ans des fonctions auxquelles la certification donne accès.

À ce titre, je souhaite me spécialiser dans l'option suivante :



Je présente donc une épreuve complémentaire de spécialisation en 2027 conformément à l'arrêté du 4 mai 2021.

Fait à le : / /

Signature :