

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénom

Département
d'affectation

INFORMATIONS

Rapport

Composition : page de garde + rapport écrit rédigé de 2 pages maximum

MODALITÉS D'ENVOI

Date butoir d'envoi **14 jours à partir du lendemain de la séquence 2**

Envoi du rapport

Version numérique à envoyer par mail à : **ce.cafipemf@ac-orleans-tours.fr**

Format : **1 seul fichier PDF**, 2 pages du rapport rédigé + page de garde

Dénomination du fichier : **« département en chiffres_nom famille_nom usage_prénom »**