

**Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Instituteur  
ou Professeur des Ecoles Maître Formateur  
(CAFIPEMF)**

**Dive 3**

12 bis Bd Gallieni - BP 66 - 89011 AUXERRE  
Tel : 03.86.72.20.15 - mail : divexam189@ac-dijon.fr

**Fiche d'Inscription à la session 2014**

**Inscriptions : du jeudi 5 septembre 2013 au mercredi 25 septembre 2013 – 17 h**

**Cet imprimé devra être**

- ♦ soit déposé à l'inspection académique au plus tard le jour de la clôture à 17 h
- ♦ soit expédié par la poste au même lieu,  
**au plus tard le 25/09/2013** (le cachet de la poste faisant foi).

**NOM / NOM ÉPOUSE :**

**Prénom :**

**Adresse personnelle :**

**☎ :**

**Fonction :**

**Lieu d'exercice :**

**☎ :**

**Adresse mail personnelle :**

**Circonscription :**

**Niveau de la classe :**

**Inscription à un CAFIPEMF généraliste**

**Inscription à un CAFIPEMF à option**

**Option choisie : .....**

**Si CAFIPEMF à option :** Etes-vous déjà titulaire d'un CAFIPEMF généraliste : oui  obtenu en .....  
non

**- vous êtes vous déjà présenté(e) au CAFIPEMF :** oui  non

**- si oui en quelle(s) année(s) ? .....**

**- avez-vous été admissible ? :** oui  non

**Date et signature**