

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

**Fiche d'inscription à la session 2015**

**DIVE - bureau des examens et concours**  
12 bis bd Gallieni – BP 66 – 89011 AUXERRE  
Tel. 03 86 72 20 15 – Mél. [divexam189@ac-dijon.fr](mailto:divexam189@ac-dijon.fr)

**Inscriptions : du jeudi 4 septembre 2014 au mercredi 24 septembre 2014, 17 h.**

**Cet imprimé devra être**

- soit déposé à la DSDEN de l'Yonne au plus tard le jour de la clôture à 17 h
- soit expédié par la poste au même lieu, **au plus tard le 24/09/2014** (le cachet de la poste faisant foi).

**NOM / NOM ÉPOUSE :**

**Prénom :**

**Adresse personnelle :**

**téléphone :**

**Fonction :**

**Lieu d'exercice :**

**téléphone :**

**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 : Êtes-vous déjà titulaire d'un CAFIPEMF généraliste\* ?** oui  obtenu en .....  
non

*\*Si oui, veuillez joindre votre relevé de notes*

**Vous êtes vous déjà présenté(e) au CAFIPEMF ?**

oui  non

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

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

*\*Si oui, veuillez joindre votre relevé de notes*

**Date et signature**