

CAFFA – SESSION 2024

**FICHE DE CHOIX POUR L'ÉPREUVE DE PRATIQUE
PROFESSIONNELLE**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

ÉPREUVE DE PRATIQUE PROFESSIONNELLE

Analyse d'une séance d'enseignement

Animation d'une action de formation

A.....

Le.....

Signature du candidat