

## CAFFA – SESSION 2023 DOSSIER D'INSCRIPTION

| <b>ADMISSION</b> |  |
|------------------|--|
|------------------|--|

|                     | I – ETAT CIVIL                         |                                  |  |  |
|---------------------|--|----------------------------------|--|--|
| NOM :               | PRENOM :                               |                                  |  |  |
| Nom usuel :         | Date de naissance :                    |                                  |  |  |
| Adresse :           |  |                                  |  |  |
| Ville :             | Code postal :                          |                                  |  |  |
| Tel :               | Tel portable :                         |                                  |  |  |
| Adresse @:          |  |                                  |  |  |
| Adresse @ académi   | que :                                  |                                  |  |  |
|                     |  |                                  |  |  |
|                     | II – SITUATION PROFESSIONNE            |                                  |  |  |
| CORPS :             |  | ☐ Titulaire<br>☐ Contractuel CDI |  |  |
| Amaiommoté au 21 de | écembre 2023 :                         |                                  |  |  |
| Anciennete au 31 de | ecembre 2023 :                         |                                  |  |  |
| Nom de l'établisse  | ement :                                |                                  |  |  |
| Adresse :           |  |                                  |  |  |
| 7.dr e35e           |  |                                  |  |  |
| Code postal :       |  |                                  |  |  |
|                     |  |                                  |  |  |
| Ville :             |  |                                  |  |  |
|                     |  |                                  |  |  |
| Discipline :        |  |                                  |  |  |
| Discipinie          |  |                                  |  |  |
|                     | III – FONCTIONS ET POSTES OCCUPÉS DEP  | ILICE AND                        |  |  |
|                     | III – FOINCTIONS ET POSTES OCCUPES DEP | Cocher la case qui convient      |  |  |
| Années scolaires    | Établissement d'exercice – Fonction    |                                  |  |  |

| III – FONCTIONS ET POSTES OCCUPÉS DEPUIS 5 ANS |                                     |                             |                |  |  |  |
|--|-------------------------------------|-----------------------------|----------------|--|--|--|
| Années scolaires                               | Établissement d'exercice – Fonction | Cocher la case qui convient |                |  |  |  |
| Affilees scolailes                             |                                     | Temps plein                 | Temps partiel* |  |  |  |
| 2022 / 2023                                    |                                     |                             |                |  |  |  |
| 2021/2022                                      |                                     |                             |                |  |  |  |
| 2020/2021                                      |                                     |                             |                |  |  |  |
| 2019/2020                                      |                                     |                             |                |  |  |  |
| 2018 / 2019                                    |                                     |                             |                |  |  |  |

<sup>\*</sup>Pour les services à temps partiel, préciser la quotité : 50%, 80%, ...



| Je sollicite mon inscription à l'épreuve d'admission de l'examen du CAFFA pour la session 2023 |        |                        |                           |                                   |  |  |  |  |
|--|--------|------------------------|---------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|
| J'ai passé l'épreuve d'admissibilité du CAFFA lors de la session :                             |        |                        |                           |                                   |  |  |  |  |
| □ 2019   | □ 2020 | □ 2021                 | □ 2022                    |                                   |  |  |  |  |
| J'ai passé l'épreuve d'admission du CAFFA lors de la session :                                 |        |                        |                           |                                   |  |  |  |  |
| ☐ jamais   | □ 2020 | □ 2021                 | □ 2022                    |                                   |  |  |  |  |
| Je soussigné   | (e),   | .certifie sur l'hor    | nneur l'exactitude des re | nseignements mentionnés ci-dessus |  |  |  |  |
| Α  |        | Le                     |                           | Signature du candidat             |  |  |  |  |
|  | PIECES | S A JOINDRE <i>IMF</i> | PERATIVEMENT AU DOSS      | :IER                              |  |  |  |  |
| PIECES A JOINDRE <u>IMPERATIVEMENT</u> AU DOSSIER  |        |                        |                           |                                   |  |  |  |  |

Le dossier d'inscription devra être transmis par courriel à l'adresse suivante : <u>L.dec2@ac-mayotte.fr</u> au plus tard le mercredi 02 novembre 2022.

• Attestation de réussite à l'épreuve d'admissibilité du CAFFA de la session 2019, 2020, 2021,

• Copie de la pièce d'identité (CNI ou passeport)

2022