

**CAFIPEMF – SESSION 2025  
DOSSIER D'INSCRIPTION**

**Admissibilité session 2021**

**I – ETAT CIVIL**

**NOM** : ..... **Prénom** : .....  
 Nom usuel : ..... Date de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 Ville : ..... Code postal : .....  
 Téléphone : ..... Téléphone portable : .....  
 Adresse @ personnelle : .....  
 Adresse @ académique : .....

**II – SITUATION PROFESIONNELLE**

**CORPS** : ..... **DATE DE TITULARISATION** : .....  
 Ancienneté au 31 décembre 2025 : .....  
 Affectation actuelle :  Ecole maternelle /  Ecole élémentaire /  Autre : .....  
                            OTS                    OTS                    OTS  
                            Rotation                Rotation                Rotation  
 Cycle : ..... Classe : .....  
 Nom de l'école : ..... Téléphone : .....  
 Adresse : ..... Code postal : .....  
 Ville : ..... Circonscription : .....

**III – FONCTIONS ET POSTES OCCUPÉS DEPUIS 5 ANS**

Années scolaires	Etablissement d'exercice - Fonction	Cochez la case qui convient	
		Temps plein	Temps partiel*
2024 / 2025		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2023 / 2024		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2022 / 2023		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2021 / 2022		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2020 /2021		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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



Suite à la réussite de l'épreuve d'admissibilité option ..... de l'examen du CAFIPEMF de la session 2021, je sollicite mon inscription à la session 2025 de l'examen du CAFIPEMF selon les modalités d'organisation de l'arrêté du 04 mai 2021 :

➤ 2ème épreuve d'admission (cocher vos choix) :

✓ Niveau d'enseignement

Maternelle      ou       Elémentaire

✓ Domaine d'enseignement

Activités langagières      ou       Construction du nombre **(si choix « Maternelle »)**

Français      ou       Mathématiques **(si choix « Elémentaire »)**

Je soussigné(e), ..... certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

A .....

Le .....

Signature du candidat



**PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER**

- Copie de la pièce d'identité (CNI ou passeport)
- Attestation de réussite à l'épreuve d'admissibilité du CAFIPEMF de la session 2021

**Le dossier d'inscription devra être transmis pour le vendredi 07 juin 2025 au plus tard :**

- Par courriel à l'adresse suivante : [dec.concours@ac-mayotte.fr](mailto:dec.concours@ac-mayotte.fr)