

**CAFFA – SESSION 2025**

**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