



**ATTESTATION DE VISITE CONSEIL
CAFIPEMF SESSION 2027**

CANDIDAT

Nom: Prénom: Date de naissance:

Etablissement d'affectation:

Adresse établissement:

Circonscription:

INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE

Nom: Prénom: Circonscription:

Dans le cadre des inscriptions à l'examen du CAFIPEMF pour la session 2027, j'atteste de la tenue d'une visite-conseil le.....pour le candidat nommé ci-dessus.

Fait à Le Signature et cachet de l'inspecteur