

CAFFA – SESSION 2027

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