



**ACADÉMIE
DE TOULOUSE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**ATTESTATION DE VISITE-CONSEIL
CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'INSTITUTEUR OU DE PROFESSEUR DES
ECOLES MAITRE FORMATEUR - CAFIPEMF**

Je soussigné-e

Inspecteur·rice de l'Education Nationale de la circonscription

.....,

atteste avoir effectué ce jour la visite-conseil prévue à l'article 2 de l'arrêté du 4 mai 2021
fixant l'organisation du CAFIPEMF auprès de
Monsieur ou Madame,

inscrit-e à la session 2023 du CAFIPEMF.

Pour faire valoir ce que de droit,

Date

Signature