



**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,

Inspecteur 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 :

Madame ou Monsieur :,

Inscrit à la session 2024 du CAFIPEMF.

Pour faire valoir ce que de droit,

Date :

Signature