



**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 2025 du CAFIPEMF.

Pour faire valoir ce que de droit,

Date : .....

Signature