



**ATTESTATION DE VISITE CONSEIL  
CAFIPEMF SESSION 2024**

**CANDIDAT**

Nom: ..... Prénom: ..... Date de naissance: .....

Etablissement d'affectation: .....

Adresse établissement: .....

Circonscription: .....

**INSPECTEUR DE L'ÉDUCATION NATIONALE**

Nom: ..... Prénom: ..... Circonscription: .....

Dans le cadre des inscriptions à l'examen du CAFIPEMF pour la session 2024, 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