



FICHE D'INSCRIPTION AU CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS
D'INSTITUTEUR OU DE PROFESSEUR DES ECOLES MAITRE –
FORMATEUR (C.A.F.I.P.E.M.F)

RECTORAT

Direction des Moyens, du
Pilotage et de la Vie de l'Elève
(DMPVE)

Division des Examens et
Concours (DEC)

Parc d'activités la Providence
ZAC de Dothémare

B.P. 480

97183 Les Abymes

Cedex

Mail : ce.dec@ac-guadeloupe.fr

Tél : 0590 47 81 28

Session 2027

Dossier d'inscription à retourner par courriel, impérativement avant le **08 Octobre 2026** aux adresses
suivantes :

ce.dec@ac-guadeloupe.fr et florent.manijean@ac-guadeloupe.fr

Textes de référence

- Arrêté du 4 mai 2021 abrogeant l'arrêté du 20 juillet 2015
- Circulaire du 19 mai 2021 abrogeant la circulaire du 21 juillet 2015

À Monsieur le Recteur de l'Académie de la Guadeloupe,

Je soussigné(e), demande mon inscription au CAFIPEMF

NOM :
NOM Marital :
Prénom(s) :
Date et lieu de naissance :
Téléphone :
Adresse postale :
Code Postal : Commune :
Adresse mail personnelle :@.....
Adresse mail académique :@ac-guadeloupe.fr
Etablissement d'exercice :
Circonscription :

Cocher la case correspondant à votre situation :

- ☐ Première demande d'inscription à l'examen du CAFIPEMF.
- ☐ Inscription à l'épreuve facultative complémentaire de spécialisation.
- ☐ Admissible au CAFIPEMF d'une session antérieure et souhaitant être dispensé(e) de l'épreuve 1.
- Préciser l'année d'obtention de l'admissibilité :
 - Préciser si vous vous êtes déjà présenté(e) aux épreuves d'admission : ☐ OUI ☐ NON
 - Si oui, indiquer en quelle(s) année(s) :
 - Année 1 :
 - Année 2 :
- ☐ Directeur d'école déchargé de classe ou candidat exerçant à titre dérogatoire les fonctions de conseillers pédagogiques
- ☐ souhaite bénéficier de l'aménagement de l'épreuve 1 ;
 - ☐ ne souhaite pas bénéficier de l'aménagement de l'épreuve 1.
- ☐ Candidat inscrit au CAFIPEMF 2026 n'ayant pas obtenu le certificat
- Souhaitez-vous conserver la note égale ou supérieure à 10 sur 20 ? : ☐ OUI ☐ NON



RÉGION ACADÉMIQUE
GUADELOUPE

Liberté
Égalité
Fraternité

MODALITÉS D'EXAMEN

DEMANDE D'ADMISSION A CONCOURIR

(À compléter par le candidat)

La liste des spécialisations possibles de l'épreuve complémentaire facultative cette année (Choix à faire à l'inscription) :

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Arts visuels | ☐ Enseignement en maternelle | ☐ Langues et cultures régionales |
| ☐ Education physique et sportive | ☐ Enseignement et numérique | ☐ Langues vivantes étrangères |
| ☐ Education musicale | ☐ Histoire-géographie -
enseignement moral et civique | ☐ Sciences et technologie |

N.B. : Seuls les candidats titulaires du CAFIPEMF ayant choisi une épreuve facultative complémentaire de spécialisation au moment de leur inscription seront autorisés à passer l'épreuve complémentaire. Aucune modification de choix ne sera possible après l'inscription.

Je soussigné(e)....., déclare
(Nom suivi du prénom)

- être titulaire
- que je serai en position d'activité pour l'année scolaire 2026-2027

☐ sollicite mon inscription à la session 2027 et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus mentionnés.

Fait à, le

Signature du candidat

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE

- Photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI ou passeport) ;
- Photocopie de l'attestation de la visite-conseil établi et visé auprès de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription dans laquelle vous exercez ;
- Photocopie de l'arrêté de titularisation ;
- Pièces justifiant des 5 ans de services : état des services établi et visé par le service de gestion du personnel ;
- Photocopie de la notification d'admissibilité ou d'admission (candidats admissibles ou déjà titulaires d'un CAFIPEMF) ;
- Photocopie de l'arrêté d'affectation, lettre de mission ou tout document justifiant de la position des directeurs d'école déchargés de classe ou des candidats exerçant à titre dérogatoire les fonctions de conseillers pédagogiques (candidats souhaitant bénéficier de l'aménagement de l'épreuve 1).