



**ACADÉMIE
DE CLERMONT-FERRAND**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

DEMANDE D'ADMISSION À CONCOURIR

M / Mme.....
(Nom et prénoms du candidat)

à Mme la Rectrice de l'académie de Clermont-Ferrand

- ☐ Je sollicite mon inscription **sur la liste des candidats admis à se présenter au certificat de professionnalisation en matière de lutte contre le décrochage scolaire pour la session 2026/2027.**
- ☐ Je confirme avoir informé mon supérieur hiérarchique de ma candidature à l'examen du CPLDS

Avis du supérieur hiérarchique : _____ <i>Cachet et signature du supérieur hiérarchique</i>	Fait à _____ <i>Signature du candidat</i>
--	--