

NOM

NOM DE NAISSANCE (pour les femmes mariées) :

PRENOM

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse personnelle :

.....

Bureau distributeur :

Courriel :

Code postal :

.....

Vous êtes en poste
(entourez votre situation)

CLG	LYCEE	LP	IUFM	CPD	EREA	ENS. SUP.	Envoyez votre fiche syndicale au SNEP académique (sauf si vous êtes agrégé(e))
MSJEP VA	UNSS FFSU + divers notés sur 100		Détaché(es) agriculture	Détaché(es) divers notés 40 + 60	Détaché(es) étranger	TOM	Envoyez votre fiche syndicale au SNEP National ainsi que si vous êtes agrégé(e) (titulaire ou stagiaire)

Congé parental pris depuis la dernière promotion" oui / non du au

Votre affectation précise

2013 / 2014		2014 / 2015	
		Code établissement	

Votre catégorie

(entourez votre situation)

Agrégé(e)	Agrégé(e) stagiaire	Bi-admissible	Prof-EPS	AE	C.E.	M. A.
-----------	---------------------	---------------	----------	----	------	-------

NOTATION : Attention, si vous êtes promuvable entre le 01/09/14 et le 31/08/15, ce sont les notes de l'année précédente (2013/2014) qui sont prises en compte et que vous devez donc indiquer.

Votre notation au 31/08/2014

Note administrative sur 40	
Note pédagogique sur 60	
Total sur 100	

Date d'effet de votre dernière promotion ou reclassement :

Jour :	Mois :	Année :
--------	--------	---------

Reliquat éventuel d'ancienneté (dans l'échelon au 01/09/14)

Jour :	Mois :	Année :
--------	--------	---------

Date de l'inspection :

Echelon lors de l'inspection :

Notation sur 100 (AE, MSJEPVA, SUP, UNSS,...)	
Notation sur 20 (M.A.)	

Précisez à quelle date vous êtes promuvable :

1/ Au grand choix :

Jour :	Mois :	Année :
--------	--------	---------

2/ Au choix

Jour :	Mois :	Année :
--------	--------	---------

3/ A l'ancienneté

Jour :	Mois :	Année :
--------	--------	---------

Bénéfice de l'ASA (entourez votre situation)

OUI	NON
Si oui, combien de mois ? :	

Echelon actuel :

Joindre les copies de vos derniers arrêtés de promotion et de notation + 2 timbres au tarif en vigueur (sans les coller).

N° de carte syndicale :
Date remise cotisation :
Nom figurant sur la carte :

IMPORTANT : autorisation CNIL

J'accepte de fournir au SNES*/SNUEP*/SNEP* et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES*/SNUEP*/SNEP* de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6.01.78. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoqueable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNES*, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 / SNEP*, 76, rue des Rondeaux, 75020 Paris / SNUEP*, 12, rue Cabanis, 75014 Paris ou à ma section académique.

Date : Signature :

***Rayer les mentions inutiles**