



## FICHE SYNDICALE PROF D'EPS ECHELON SPECIAL Classe Exceptionnelle 2019

**NOM**  **NOM DE NAISSANCE (pour les femmes mariées) :**

**PRENOM**  **Date de naissance :**  **Sexe :**

**Adresse personnelle :** .....

**Téléphone :** .....

**Code postal—Commune :** .....

**Courriel :** .....

**ACADEMIE D'AFFECTATION :** .....

<b>Vous êtes en poste</b> (entourez votre situation)	CLG	LYCEE	LP	EREA	UNSS	FFSU	Fiche et pièces à renvoyer au SNEP-FSU académique ou territorial.
	TOM COM	ENS. SUP.	MS	CPD	Détaché(es)	Autres :	Les collègues en TOM, COM, en position de détachement effectuent leur envoi au SNEP-FSU National.

**Votre affectation précise**  **Code établissement :**

**Date d'accès à la classe exceptionnelle :** ..... **Ancienneté dans le 4ème échelon Classe exceptionnelle au 31 août 2019 :**

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

**Date d'entrée dans le corps :** ..... **Ancienneté dans le corps au 31 août 2019 :**

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

**Appréciation du recteur lors de l'accès à la classe exceptionnelle :**

Excellent	<b>140 points</b>
Très satisfaisant	<b>90 points</b>
Satisfaisant	<b>40 points</b>

**Date prévue de départ en retraite :** .....

N° de carte syndicale SNEP-FSU :  
.....  
Date remise cotisation :  
.....  
Nom figurant sur la carte :  
.....

**IMPORTANT : autorisation CNIL**

J'accepte de fournir au **SNEP-FSU** et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au **SNEP-FSU** 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 révoquant par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au **SNEP-FSU**, 76, rue des Rondeaux, 75020 Paris ou à ma section académique.

Date : ..... Signature :

