

NOM

NOM DE NAISSANCE (pour les femmes mariées) :

PRENOM

Date de naissance :

Sexe :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone :

Courriel :

Code postal—Commune :

.....

ACADEMIE D'AFFECTION :

Vous êtes en poste
(entourez votre situation)

CLG	LYCEE	LP	EREA	UNSS	ENS. SUP.	Envoyez votre fiche syndicale au SNEP-FSU académique
TOM COM	Détaché(es) FFSU		Détaché(es) France	Détaché(es) Etranger	Détaché(es) Autres	Envoyez votre fiche syndicale au SNEP-FSU National

Votre affectation ministérielle

Code établissement :

Exercez-vous en établissement Education Prioritaire ? OUI NON

si OUI depuis quelle date :

Si vous n'exercez pas en Education Prioritaire, y avez-vous exercé ? OUI

NON Si OUI : de l'année à l'année

Votre catégorie
(entourez)

<input type="checkbox"/> CE EPS	<input type="checkbox"/> Classe Normale	<input type="checkbox"/> Hors Classe
---------------------------------	---	--------------------------------------

Echelon détenu au 31 août 2025 :

Date de l'échelon :

Date prévue de départ en retraite :

Ancienneté dans l'échelon au 31 août 2025 :

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

Depuis 2005, chaque Académie peut établir son propre barème : cette fiche de renseignement ne peut reprendre la totalité des critères académiques. Même si elle ne contient pas tous les renseignements souhaités et ne correspond pas aux revendications du SNEP-FSU, elle peut être une aide précieuse pour défendre votre dossier face à l'administration dans les CAP.

Hors Classe :

Classe Exceptionnelle :

Vous êtes promuvable à la hors classe des CE d'EPS si vous avez atteint le 7ème échelon de la classe normale avant le 31 août 2025.

Vous êtes promuvable à la classe exceptionnelle des CE d'EPS si vous avez atteint le 5ème échelon de la hors classe avant le 31 août 2025.

Avez-vous eu connaissance des avis ?

● Du chef d'établissement : OUI NON

● De l'IA-IPR d'EPS : OUI NON

Si OUI : Favorable Défavorable

Si OUI : Favorable Défavorable

Avez-vous contesté cet avis ? : OUI NON

Avez-vous contesté cet avis ? : OUI NON

Vos observations éventuelles :

.....

N° de carte syndicale SNEP-FSU :

.....

Date remise cotisation :

.....

Nom figurant sur la carte :

.....

**Joindre tout document complémentaire utile à la compréhension de votre situation
+ 2 timbres au tarif en vigueur (sans les coller)**

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 :