

NOM

NOM DE NAISSANCE (pour les femmes mariées) :

PRENOM

Date de naissance :

Sexe :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone :

Courriel :

Code postal—Commune :

.....

ACADEMIE D'AFFECTATION :

Vous êtes en poste
(entourez votre situation)

CLG	LYCEE	LP	EREA	UNSS	FFSU	Les agrégés et PEPS détachés écrivent au SNEP-FSU national, 76-78 rue des rondeaux, 75020 Paris. Les PEPS écrivent à leur section académique du SNEP-FSU
TOM COM	ENS. SUP.	MS	CPD	ESPE	Détaché(es)	

Votre affectation actuelle

<input type="text"/>	RNE établissement :
----------------------	---------------------

Votre affectation en 2023-24

<input type="text"/>	RNE établissement :
----------------------	---------------------

Votre situation

L'appréciation finale du recteur/ministre que vous contestez :

T. S Satisfaisant A consolider

Catégorie :

<input type="checkbox"/> Agrégé(e) EPS	<input type="checkbox"/> Prof EPS
--	-----------------------------------

Votre rendez-vous de carrière en 2023-2024 du :

6^e 8^e 9^e

Date de l'inspection/...../.....

Date de l'entretien avec le chef d'établissement/...../.....

Date d'entrée dans le corps en :/...../.....

(entourez)

<input type="checkbox"/> par concours	<input type="checkbox"/> par liste d'aptitude	<input type="checkbox"/> par détachement
---------------------------------------	---	--

Avez-vous fait des observations ?

OUI NON

Avez-vous fait un recours gracieux ?

OUI NON

Echelon détenu au 01 septembre 2024 :

Avez-vous eu une réponse de l'administration ?

OUI NON

Ancienneté dans l'échelon au 01 septembre 2024 :

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

Avez-vous saisi la commission administrative paritaire (nationale ou académique) compétente ?

OUI NON

Appréciation finale du recteur/ministre issue du précédent rendez-vous de carrière :

Excellent T. S Satisfaisant A consolider

Si vous n'avez pas eu de rendez-vous de carrière en 2023-2024, indiquez-en le motif :

Congé maternité Congé parental Congé formation

Autre situation.....

> Joindre la fiche syndicale + 2 timbres au tarif en vigueur (sans les coller)

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 :