

# FICHE SYNDICALE ACCES CLASSE EXCEPTIONNELLE 2025

- Professeur Agrégé d'EPS  
 Professeur d'EPS

NOM

NOM DE NAISSANCE (pour les femmes mariées) :

PRENOM

Date de naissance :  Sexe :

Adresse personnelle : .....

Téléphone : .....

Code postal—Commune : .....

Courriel : .....

ACADEMIE D'AFFECTATION : .....

Vous êtes en poste  
(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 ministérielle  Code établissement :

Date d'accès à la hors classe : .....

Date d'entrée dans le corps : .....  
(entourez)

Echelon de la Hors Classe détenu au 31 août 2025 :  
.....

Ancienneté dans l'échelon au 31 août 2025 :

Date prévue de départ à la retraite : .....

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

**Rappel :** L'exercice d'au moins six mois dans la classe exceptionnelle est indispensable pour bénéficier d'une liquidation de la retraite calculée sur la base de la rémunération correspondante.

## Avis des évaluateurs primaires :

Du chef d'établissement :

- très favorable  
 favorable  
 défavorable

De l'IA-IPR d'EPS :

- très favorable  
 favorable  
 défavorable

Pour mémoire,

appréciation de la valeur professionnelle  
 excellent  Très satisfaisant

émise pour l'accès à la hors-classe :  
 Satisfaisant  À consolider

Etiez-vous promouvable à la classe exceptionnelle  
Si oui, précisez à quel vivier :

l'année précédente ?  Oui  Non  
 Vivier 1  Vivier 2

Dans ce cas, quel a été votre avis recteur ?

- excellent  Très satisfaisant  Satisfaisant  À consolider

*Joindre les copies du CV-Iprof, le dernier compte-rendu du RDVC et la saisie écran Iprof des avis émis par le chef d'établissement et l'IA-IPR EPS  
+ 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 révoquable 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 : .....

