

- Professeur Agrégé d'EPS  
 Professeur d'EPS

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

par concours   
  par liste d'aptitude   
  par détachement

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

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

Echelon détenu au 31 août 2025 : .....

Ancienneté dans l'échelon au 31 août 2025 :

  
    

## 1) Ancienneté dans la plage d'appel :

Echelon et ancienneté au 31 août 2025		Points
9+2	0 an	0
9+3	1 an	10
10+0	2 ans	20
10+1	3 ans	30
10+2	4 ans	40
10+3	5 ans	50
11+0	6 ans	60
11+1	7 ans	70
11+2	8 ans	80
11+3	9 ans	100
11+4	10 ans	110
11+5	11 ans	120
11+6	12 ans	130
11+7	13 ans	140
11+8	14 ans	150
11+9 et plus	15 ans et plus	160

## 2) Valeur professionnelle :

Appréciation par le recteur :

- l'appréciation finale du troisième rendez-vous de carrière pour les agents ayant bénéficié de ce rendez-vous de carrière qui a eu lieu durant l'année scolaire 20...../20.....
- Vous n'avez pas eu de rendez-vous de carrière et vous avez reçu cet appréciation finale à l'occasion de la campagne de promotion à la hors-classe de l'année 20.....

Excellent	145 points
Très satisfaisant	125 points
Satisfaisant	105 points
A consolider	95 points

Total 1 + 2 :      points

*Joindre les copies du CV-Iprof et le dernier compte-rendu RDVC + 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 révoqueable 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 : .....