FICHE SYNDICALE ACCES à la HORS CLASSE et à la CLASSE EXCEPTIONNELLE DES CE D'EPS 2025/2026

NOM

NOM DE NAISSANCE (pour les femmes mariées) :

PRENOM

Date de naissance :

Sexe : H ou F

Adresse personnelle : ……

Téléphone : ……

Courriel : ……

Code postal—Commune : ……

ACADEMIE D'AFFECTATION : ……

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)

CE EPS	Classe Normale	Hors Classe

Echelon détenu au 31 août 2026 : ……

Date de l'échelon : ……

Date prévue de départ en retraite : ……

Ancienneté dans l'échelon au 31 août 2026 :

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 :

Vous êtes promouvable à la hors classe des CE d'EPS si vous avez atteint **le 7ème échelon de la classe normale avant le 31 août 2026.**

☐ Classe Exceptionnelle :

Vous êtes promouvable à la classe exceptionnelle des CE d'EPS si vous avez atteint **le 5ème échelon de la hors classe avant le 31 août 2026.**

Avez-vous eu connaissance des avis ?

- Du chef d'établissement : **OUI** **NON**

  Si OUI : Favorable **Défavorable**

Avez-vous contesté cet avis ? : **OUI** **NON**

Vos observations éventuelles : ……

- De l'IA-IPR d'EPS : **OUI** **NON**

  Si OUI : Favorable **Défavorable**

Avez-vous contesté cet avis ? : **OUI** **NON**

……

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 révocable 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 :

76-78 rue des Rondeaux 75020 Paris / Site internet : www.snepfsu.net