

NOM

PRENOM

Adresse personnelle :

.....

Code postal - Commune :

.....

ACADEMIE

NOM DE NAISSANCE (pour les femmes mariées) :

Date de naissance :

SEXE :
 H ou F

Téléphone :

.....

Courriel :
.....

SITUATION ADMINISTRATIVE

Votre affectation ministérielle

Code établissement :
Exercice en établissement Education Prioritaire **OUI** **NON** Si OUI, type d'établissement (ZEP, sensible, PLV, REP, REP+) :

Nombre d'années d'exercice :
Date de nomination :

ELEMENTS CONCERNANT LA CANDIDATURE

Pas de barème et plus de CAP !
JOINDRE au SNEP-FSU académique, ou au SNEP-FSU National pour les personnels détachés (Agriculture, MJS, UNSS, Etranger...) UNE COPIE DU CV, DE LA LETTRE DE MOTIVATION SAISIS DANS I-PROF ET pièces justificatives + accusé de réception
Professeur d'EPS : **Classe normale** **Hors classe** **Classe exceptionnelle**
Présentation(s) à l'agrégation – Date(s) : **Admissibilité(s) à l'agrégation – Date(s) :**

Date d'entrée dans le corps de Professeur d'EPS :

 par concours

 par liste d'aptitude

 par détachement

Date prévue de départ en retraite :

Echelon détenu au 01 septembre 2026 :

Ancienneté dans l'échelon au 01 septembre 2026 :

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

Titres et diplômes : **Travaux, recherches, publications :**

Fonctions particulières :

Avis sur I-Prof : Du chef d'établissement :

De l'IA-IPR d'EPS :

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ INSCRIT(E) SUR :

Une liste de propositions rectoriales ? **OUI** **NON**

Si OUI, année(s):

Académie :

**N° de carte syndicale
SNEP-FSU :**
.....

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.

Date remise cotisation :
.....

Nom figurant sur la carte :
.....

Date : **Signature :**