



## FICHE INDIVIDUELLE

CGT EDUC'ACTION : ..... (Département d'exercice)

### Données personnelles

NOM, Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe :

Adresse personnelle : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tel : Domicile ..... Portable .....

E-mail : .....

URSEN CGT  
2, rue du parc  
71100 CHALON /Saône

### Affectation administrative actuelle

N° d'identification de l'établissement, de l'école ou du centre IUFM :

Type	Nom	Adresse	Code postal et ville

### Situation professionnelle

Titulaire <input type="checkbox"/>	Stagiaire <input type="checkbox"/>	Non-titulaire		
TZR en poste <input type="checkbox"/> TZR en rempl. <input type="checkbox"/>		Vacataire <input type="checkbox"/>	Maître Auxiliaire <input type="checkbox"/>	Contractuel <input type="checkbox"/>
Temps d'emploi :		CAE-CUI <input type="checkbox"/>	Assist. Péda. <input type="checkbox"/>	Assist. d'éduc. <input type="checkbox"/>

### Enseignant

Agrégé <input type="checkbox"/>	Discipline : .....	Autres :	Personnel de direction <input type="checkbox"/>	Chef des travaux <input type="checkbox"/>
Certifié <input type="checkbox"/>		P. EPS <input type="checkbox"/>	CPE <input type="checkbox"/>	Assistant PTCT <input type="checkbox"/>
P.L.P. <input type="checkbox"/>		CE EPS <input type="checkbox"/>	MI-SE <input type="checkbox"/>	Documentaliste <input type="checkbox"/>
Instituteur <input type="checkbox"/>	Prof. des Ecoles <input type="checkbox"/>			

### Administratif, Technicien, Santé, Social

Adj. Adm. <input type="checkbox"/>	SASU <input type="checkbox"/>	Attaché SASU <input type="checkbox"/>	CASU <input type="checkbox"/>	Intendant Univ <input type="checkbox"/>
Médecin <input type="checkbox"/>	Infirmier <input type="checkbox"/>	Tech. Labo. <input type="checkbox"/>	Adj. Tech. Labo <input type="checkbox"/>	Assist. Serv. Social <input type="checkbox"/>

### Situation Syndicale et Administrative

Classe : normale – H. Cl	Date d'adhésion :
Échelon :	Date d'entrée dans l'Éducation Nationale :
Date de promotion :	Formation syndicale :
Type de promotion : Ancienneté <input type="checkbox"/> Choix <input type="checkbox"/> G. choix <input type="checkbox"/>	➤ As tu bénéficié(e) d'une formation syndicale ? Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Si oui laquelle ? :
Note administrative : /40	➤ Es tu intéressé(e) par une formation syndicale ? Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Si oui sur quel sujet ? :
Note pédagogique : /60	

**Je souscris au Prélèvement Automatique de Cotisation : Oui Non** (rayer la mention inutile)

Cette fiche individuelle doit être remplie le plus précisément possible! Elle permettra de t'identifier comme adhérent, de connaître ta situation professionnelle, de te faire parvenir **la presse départementale, régionale et nationale** et les courriers spécifiques ayant trait à ta situation professionnelle et à ta carrière.

Les informations recueillies ne sont destinées qu'au fichier syndical. Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès, conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

