

FICHE INDIVIDUELLE



URSEN CGT
2, rue du parc
71100 CHALON /Saône

CGT EDUC'ACTION : (Département d'exercice)

Données personnelles

NOM, Prénom :
 Date de naissance : Sexe :
 Adresse personnelle :

 Code Postal : Ville :
 Tel : Domicile Portable
 E-mail :

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"/>	➤ As tu bénéficié(e) d'une formation syndicale ?
Choix <input type="checkbox"/> G. choix <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Si oui laquelle ? :
Note administrative : /40	➤ Es tu intéressé(e) par une formation syndicale ?
Note pédagogique : /60	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Si oui sur quel sujet ? :

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.

