

# Dossier de syndicalisation



NOM :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Adresse personnelle :	
Code postal :	
Ville :	
Tel domicile :	
Tel portable :	
Courriel :	

## Affectation administrative actuelle :

TYPE	NOM	VILLE

## Situation administrative et professionnelle :

<input type="checkbox"/> TITULAIRE	<input type="checkbox"/> STAGIAIRE	NON TITULAIRE		
<input type="checkbox"/> TZR EN POSTE	<input type="checkbox"/> 18H	<input type="checkbox"/> CONTRACTUEI	<input type="checkbox"/> AED	<input type="checkbox"/> AESH CDD
<input type="checkbox"/> TZR EN REMPLACEMENT	<input type="checkbox"/> 9H	<input type="checkbox"/> VACATAIRE		<input type="checkbox"/> AESH CDI

CORPS	<input type="checkbox"/> CERTIFIÉ.E <input type="checkbox"/> AGRÉGÉ.E <input type="checkbox"/> PLP <input type="checkbox"/> PEGC DISCIPLINE :	
	<input type="checkbox"/> PROF DES ÉCOLES <input type="checkbox"/> INSTIT. <input type="checkbox"/> P. EPS <input type="checkbox"/> CE EPS <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> Psy EN	
	<input type="checkbox"/> PERS. DIRECTION <input type="checkbox"/> CHEF DES TRAVAUX <input type="checkbox"/> CHAIRE Sup	
GRADE	<input type="checkbox"/> CLASSE NORMALE <input type="checkbox"/> HORS CLASSE <input type="checkbox"/> CLASSE EXCEPTIONNELLE	

<input type="checkbox"/> ADJAENES TRF	<input type="checkbox"/> SAENES TRF	<input type="checkbox"/> SERV. SOCIAL	<input type="checkbox"/> INFIRM. Cat A	<input type="checkbox"/> ADAENES
<input type="checkbox"/> 2e Classe <input type="checkbox"/> 1ere Classe <input type="checkbox"/> Principal 2e Classe <input type="checkbox"/> Principal 1ere Classe	<input type="checkbox"/> Classe Normale <input type="checkbox"/> Classe Sup. <input type="checkbox"/> Classe Excep.	<input type="checkbox"/> Assistant <input type="checkbox"/> Assistant Princ <input type="checkbox"/> Cons. Tech.	<input type="checkbox"/> Cl. Normale <input type="checkbox"/> Cl. Supérieure <input type="checkbox"/> Hors-Classe	<input type="checkbox"/> Attaché adm. <input type="checkbox"/> Attaché principal <input type="checkbox"/> Attaché Hors Class
<input type="checkbox"/> ITRF	<input type="checkbox"/> ASSIST. INGÉNIEUR	<input type="checkbox"/> INGÉNIEUR RECH.	<input type="checkbox"/> INGÉNIEUR ÉTUDES	
<input type="checkbox"/> Classe Normale <input type="checkbox"/> Classe Supérieure <input type="checkbox"/> Classe Exceptionnelle		<input type="checkbox"/> 2e Classe <input type="checkbox"/> 1ere Classe <input type="checkbox"/> Hors-Classe	<input type="checkbox"/> Classe Normale <input type="checkbox"/> Hors-Classe	

ÉCHELON	DATE DE PROMOTION	TEMPS D'EMPLOI	DATE D'ENTRÉE DANS L'ÉDUCATION NATIONALE

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.

