

COORDONNEES

NOM (Mme/M) Nom de naissance

Prénom Date de naissance/...../.....

N° Rue

Code postal Commune

Tél Portable

Courriel personnel

LIEU DE TRAVAIL

Résidence administrative (Lieu d'affectation)

Lieu d'exercice (si différent de résidence administrative)

Type :

Nom :

N° Rue

Code postal Commune

Type :

Nom :

N° Rue

Code postal Commune

SITUATION ADMINISTRATIVE

• Date d'entrée dans l'Éducation nationale :/...../..... • Échelon : et/ou Indice :

• Situation : ☐ Actif ou ☐ Retraité

• Temps de service : ☐ Plein ou ☐ Partiel Quotité de service :

• ☐ Titulaire : ☐ Classe normale ☐ Hors classe ☐ Classe excep. ☐ Classe sup. ☐ 2^{ème} classe ☐ 1^{ère} Classe ☐ Principal

• ☐ TZR • ☐ Stagiaire

• ☐ Non-titulaire : ☐ Contractuel ☐ Vacataire ☐ CAE/CUI ☐ Assis. d'édu. ☐ AESH. ☐ Etudiant INESPE

• ☐ Personnels d'enseignement, d'éducation, d'orientation et de direction :
☐ Instituteur ☐ Professeur des Ecoles
☐ A.E. ☐ PEGC ☐ CE EPS ☐ D.CIO Psy-EN
☐ Certifié ☐ Psy-EN ☐ CPE PE ☐ P.EPS ☐ PLP
☐ Bi-admissible
☐ Agrégé ☐ Chaires sup.
☐ Personnel de direction
☐ Autres (précisez).....
Discipline enseignée :

☐ Personnels administratifs, techniques, sociaux et de santé :
☐ ADJAENES
☐ ATRF
☐ SAENES
☐ Assistant de service social
☐ Conseiller technique de service social
☐ Infirmier catégorie A
☐ ADAENES attaché d'administration
☐ Autres (précisez).....

FORMATION SYNDICALE

Êtes-vous intéressé-e ? OUI ☐ NON ☐ Rappel : chaque salarié a droit à 12 jours par an de congé pour formation syndicale.

• DATE D'ADHESION A LA CGT :/...../.....

En fonction de votre département d'exercice, documents à renvoyer par mail à :

08@cgteduc.fr / 10@cgteduc.fr / 51@cgteduc.fr / 52@cgteduc.fr

A le/...../.....
Signature :

Ces informations restent confidentielles. Elles sont indispensables pour vous joindre et vous défendre.