AFFECTATION DES TZR POUR L'ANNÉE 2026/2027
PHASE D'AJUSTEMENT

FICHE À RENVOYER AVANT LE 22 JUIN 2026
Au SNES-FSU - 40 avenue Saint-Surin - 87000 - Limoges

Discipline:	**Zone de remplacement** :

NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire (en CAPITALES)	Sexe H ou F	Date de naissance

Prénoms : ..... Nom de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : .....

N° de téléphone personnel |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Courriel : .....

N° de téléphone portable |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Échelon acquis au 31/08/25 Classe normale : ..... échelon .....

Hors-classe : ..... échelon .....

Date de nomination dans votre zone de remplacement : ……

Établissement de rattachement administratif à la rentrée 2025 (Nom et commune) : ……

Situation familiale :

NOM du conjoint : ..... Profession et/ou discipline : .....

Département de travail du (de la) conjoint·e : ..... Depuis le : .....Lieu de résidence personnelle : .....

Date du mariage / PACS : .....Nombre d'enfants de moins de 18 ans au 31/08/2026 : .....

Catégorie (entourez la vôtre)

Agrégé·e	Certifié·e	CPE	PsyEN

Vous êtes déjà TZR, en 2025/2026, dans la zone indiquée plus haut, et **vous formulez une demande de changement de résidence administrative ,**
ou
Vous êtes nouvellement affecté·e dans la zone:

Quels sont les **VŒUX** que vous avez transmis au rectorat pour **L'ETABLISSEMENT DE RATTACHEMENT ADMINISTRATIF** ? :

1) ……
2) ……
3) ……
4) ……
5) ……

Quels sont vos **VŒUX** pour **L'AFFECTATION LORS DE LA PHASE D'AJUSTEMENT** ? : (Affectation pour l'année scolaire 2026-2027)

Observations éventuelles :

Vos voeux

☐ REMPLACEMENTS DE COURTE ET MOYENNE DUREE

☐ AFFECTATION A L'ANNEE

1) ……
2) ……
3) ……
4) ……
5) ……

N° de carte syndicale
.....

Date remise cotisation
.....

Nom(s) figurant sur la carte
.....

IMPORTANT : autorisation CNIL à dater et signer

En signant, j'accepte de fournir au **SNES** et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au **SNES** de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès via les informations fournies aux élus du **SNES** par l'administration à l'occasion des commissions paritaires et les autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et à des traitements informatisés conformément à la loi informatique et liberté du 06/01/1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE dit « RGPD » du 27/04/2016 applicable le 25/05/2018. Voir la charte RGPD du SNES-FSU : www.snes.edu/RGPD.html Cette autorisation est révocable par moi-même en m'adressant au **SNES**, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris cedex 13 ou à ma section académique.

Date : ..... Signature :