AFFECTATION DES TZR POUR L'ANNÉE 2016/2017
PHASE D'AJUSTEMENT

FICHE À RENVOYER AVANT LE 25 JUIN 2016

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 31/08/15 Classe normale : .....échelon : .....

Hors-classe : .....échelon : .....

Date de nomination dans votre zone de remplacement : ……

Établissement de rattachement administratif à la rentrée 2015 (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 20 ans au 01/09/16 : ……

Catégorie : (entourez la votre)

Agrégé(e)	Certifié(e)	CPE	CO-PSY

Vous êtes déjà TZR, en 2015/2016, 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'ÉTABLISSEMENT DE RATTACHEMENT ADMINISTRATIF** ? :

1) ……
2) ……
3) ……
4) ……
5) ……

Quels sont vos **VŒUX** pour **L'AFFECTATION LORS DE LA PHASE D'AJUSTEMENT** ? :

☐REMPLACEMENTS DE COURTE ET MOYENNE DURÉE

☐AFFECTATION À L'ANNÉE

Vos vœux :

1) ……
2) ……
3) ……
4) ……
5) ……

Observations éventuelles :

N° de carte syndicale

.....

Date remise cotisation

.....

Nom(s) figurant sur la carte

.....

IMPORTANT : autorisation CNIL

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 à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6.01.78. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au **SNES**, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris cedex 13 ou à ma section académique.

Date : ..... Signature :