

**AFFECTATION DES TZR POUR L'ANNÉE 2021/2022  
PHASE D'AJUSTEMENT**

**FICHE À RENVoyer AVANT LE 30 JUIN 2021**  
Au SNES-FSU - 40 avenue Saint-Surin - 87000 - Limoges

|   |                               |                   |
|---|-------------------------------|-------------------|
| <b>Discipline:</b>  | <b>Zone de remplacement :</b> |                   |
| NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire (en CAPITALES) | Sexe<br>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 31/08/20 Classe normale : ..... échelon .....

Hors-classe : ..... échelon .....

Date de nomination dans votre zone de remplacement : .....

Établissement de rattachement administratif à la rentrée 2020 (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 01/09/2021 : .....

Catégorie (entourez la vôtre) 

|          |            |     |       |
|----------|------------|-----|-------|
| Agrégé.e | Certifié.e | CPE | PsyEN |
|----------|------------|-----|-------|

**Vous êtes déjà TZR, en 2020/2021**, 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** ? : (Affectation pour l'année scolaire 2021-2022)

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> REMPLACEMENTS DE COURTE ET MOYENNE DUREE<br><br>Observations éventuelles : | <input type="checkbox"/> AFFECTATION A L'ANNEE ..<br>Vos vœux <ol style="list-style-type: none"> <li>1) .....</li> <li>2) .....</li> <li>3) .....</li> <li>4) .....</li> <li>5) .....</li> </ol> |
|---|--|

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](http://www.snes.edu/RGPD.html) Cette autorisation est révoquable par moi-même en m'adressant au SNES, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris cedex 13 ou à ma section académique.

Date : ..... Signature :