

AFFECTATION SUR UNE ZONE DE REMPLACEMENT POUR L'ANNÉE 2020-2021

Discipline	<i>si besoin option postulée</i>	<i>Si temps partiel demandé</i>
Nom(s)	<small>Comme sur le bulletin de salaire ; merci d'écrire en lettres capitales</small>	Date de naissance
Prénoms		Nom de naissance
Adresse personnelle		Code postal
		Commune
N° téléphone mobile	Adresse mail	

SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE :

Catégorie : Agrégé-e Certifié-e P. EPS CE. EPS PLP AE CPE PsyEN

Sur quelle zone de remplacement êtes-vous affecté-e ?

POUR LES COLLÈGUES DÉJÀ TZR :

① Date d'affectation sur votre ZR actuelle :

Vous avez été touché-e par une mesure de carte scolaire :

- En quelle année ?
- Ancienne zone ?
- Date d'affectation sur cette zone ?

② Établissement actuel
de rattachement (RAD)
Nom étb. + commune

③ Établissement(s)
d'exercice si vous êtes
affecté-e à l'année :
Noms étb. + communes

ÉLÉMENTS DE BARÈME :	Échelon	Ancienneté dans le poste	Bonifications familiales ?	Oui	Non
Bonifications prioritaires sur la ZR au titre du handicap :	Oui	Non	Nombre d'enfant à charge :		

PRÉFÉRENCES

REMPLACEMENT À L'ANNÉE

J'indique mes vœux saisis sur SIAM ↕

Vœux exprimés *	Type d'établissement
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

SUPPLÉANCES

de courte et moyenne durée

Pour une meilleure compréhension et prise en compte de votre situation, n'hésitez pas à nous joindre un courrier explicatif que vous envoyez également au rectorat (précisions sur la situation familiale, les moyens de locomotion, etc.).

N° de carte syndicale

Date remise cotisation

Nom figurant sur la carte

IMPORTANT : autorisation CNIL à dater et signer

* Rayez les mentions inutiles

En signant, j'accepte de fournir au SNES*/SNUEP*/SNEP* et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES*/SNUEP*/SNEP* 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*/SNUEP*/SNEP* 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 nos chartes RGPD pour le SNES-FSU : www.snes.edu/RGPD.html et pour le SNEP-FSU : www.snepfusu.net/central/edito/CharteRGPD.php
Cette autorisation est révoquée par moi-même en m'adressant à ma section académique SNES, SNEP ou SNUEP.

J'ai lu et accepte ces conditions d'utilisation.

Date

Signature