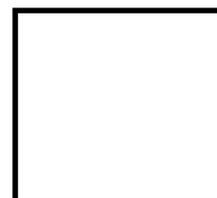




# MOUVEMENT 2010

## FICHE de CONTRÔLE SYNDICAL

(compléter et cocher les cases correspondant à votre situation)



**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**date de naissance :** ...../...../.....

**Adresse personnelle :** .....

.....

.....

**e-mail :** .....

**téléphone :** .....

**Poste occupé :** .....

.....

à Titre Provisoire (TP)

à Titre Définitif (TD) depuis le ...../...../.....

**ANCIENNETE GENERALE**  
**des SERVICES (au 01.09.2009)**  
 ....ans .....mois .... jours

**Enfants**  
 nés après le 01.09.90 : .....  
 à naître avant le 31.08.2010 : .....

**Directeur**     **Chargé d'école**

intérim direction depuis .....

ancien directeur (+3 ans effectués, LA Direction en .....

adjoint sur LA direction depuis ....

Poste ASH à Titre Provisoire

CAFIM / CAFIPEMF

ZEP depuis .....

CAPA-SH option .....

ne rien inscrire dans ce cadre


rang	CODE	VOEUX	rang	CODE	VOEUX
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		



**à retourner avant le 24 mai 2010 à :**  
**SNUipp 66 18, rue Antoine Condorcet 66000 PERPIGNAN**  
 tél: 04.68.50.78.44    fax: 04.68.50.32.31    e-mail: [snu66@snuipp.fr](mailto:snu66@snuipp.fr)

