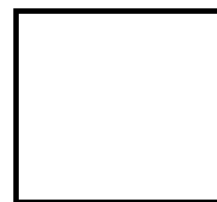




MOUVEMENT 2010

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)
ansmois 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

