

SNES LIMOGES

40 avenue Saint Surin

87000 LIMOGES

05 55 79 61 24

s3lim@snes.edu

**AFFECTATION DES STAGIAIRES, RENTRÉE 2015**

*Merci de nous faire parvenir cette fiche par courrier ou par courriel avant le* ***vendredi 17 juillet****, jour du groupe de travail rectoral d’affectation des stagiaires.*

**Discipline (+ option) :** ………………………………………………………………………….…………..

**NOM, Prénom :** …………………………………………………………………………….…………….

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

 ……………………………………………………………………………………..……

**Téléphone :** ............................................................................................................................

**Courriel :** ............................................................................................................................

**Concours :**🞏 CAPES

🞏 CAPET

🞏 Agrégation

🞏 CPE

🞏 3e concours🞏 Réservé

🞏 Externe

🞏 Interne

🞏 Exceptionnel

Session : ……………

**Situation en 2014-2015 :**🞏 Étudiant(e) en M1 / M2 / Autre : ................................

🞏 Report de stage

🞏 Titulaire fonctionnaire

🞏 Contractuel second degré public

🞏 Assistant d’éducation (AED)

🞏 EAP

🞏 Autre : ................................

**Vœux d’affectation en stage :**

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

**Situation personnelle :**

 Célibataire 🞏 Marié(e) 🞏 Pacsé(é) 🞏 enfant(s) : ………

**Éléments susceptible d’expliquer vos choix :**

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

Autorisation CNIL

J'accepte de fournir au Snes, et pour le seul usage syndical, les données nécessaires à mon informatio n 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 dans les articles 26 et 27 de la loi du 6 janvier 1978. Cette autorisation est 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