

**AFFECTATION DES TZR POUR L'ANNÉE 2013/2014
PHASE D'AJUSTEMENT**

FICHE À RENVoyer AVANT LE 30 JUIN 2013
Au Snes 40 avenue Saint-Surin 87000 Limoges

Discipline:	Zone de remplacement :	
NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire (en CAPITALES)	Sexe 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 31/08/12 Classe normale :échelon

Hors-classe :échelon

Date de nomination dans votre zone de remplacement :

Établissement de rattachement administratif à la rentrée 2012 (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 : Nb d'enfants de moins de 20 ans au 01/09/13 :

Catégorie (entourez la votre) Agrégé(e) Certifié(e) CPE CO-PSY

Vous êtes déjà TZR, en 2012/2013, 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** ? :

<input type="checkbox"/> REMPLACEMENTS DE COURTE ET MOYENNE DUREE	<input type="checkbox"/> AFFECTATION A L'ANNEE .. Vos vœux	1)
		2)
		3)
		4)
		5)

Observations éventuelles :

N° de carte syndicale
.....

Date remise cotisation
.....

Nom(s) figurant sur la carte

IMPORTANT : autorisation CNIL

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 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 par les articles 26 et 27 de la loi du 6.01.78. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoqueable 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 :