



Discipline :	Syndiqué(e) au SNES : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Date dernière cotisation :/..../....
---------------------	--

Nom (en capitales) : Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance : Sexe : M F

Adresse personnelle :

Téléphone Portable :

E-Mail personnel :

Situation personnelle

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf (ve) PACS Autorité parentale unique

Nombre d'enfant(s) à charge : Nombre d'enfant(s) handicapé(s) :

Commune de la résidence professionnelle du conjoint :

Diplômes et titres	Disciplines	Année d'obtention
<input type="checkbox"/> DEUG/DUT/BTS		
<input type="checkbox"/> Licence		
<input type="checkbox"/> Master 1/Maîtrise		
<input type="checkbox"/> Master 2/DEA		
<input type="checkbox"/> Doctorat		

Admissibilité à des concours : oui non **Nombre :**

Le(s)quel(s)	Anné(e)

Affectation année 2016-2017

en CDD en CDI en CDI (ou MAGE)

ETABLISSEMENT(S)	2016-2017	QUOTITE

Ancienneté : date du 1er contrat :

Total des services effectués au 01/09/2017 :

An	Mois	Jours



**Rappel des éléments
du barème :**

Ancienneté de service :	Points	Votre calcul
• par année (public ou privé)	3	
• pour 9 mois	2,5	
• pour 6 mois	1,5	
• pour 3 mois	1	
• par année M.i.-S.e. ou AED	1	
• pour 6 mois M.i.-S.e. ou AED	0,5	
• pour une année d'assistantat à l'étranger	3	
• vacataires/200h	1	
Diplômes :	
• Master 2 - DEA	10	
• Maîtrise, Master et titre équivalent (ou M1)	8	
• Licence ou titres équivalents	6	
• DEUG, DUT, BTS ou équivalents	4	
Admissibilité :	
• CAPES, CAPEPS, CAPET : par admissibilité	8	
• CAPLP2, CPE, CIO : par admissibilité	8	
• Agrégation	10	
Par enfant à charge :	3
Autorité parentale unique :	2
Service National accompli :	2

TOTAL :

Vœux 2017-2018		Nous indiquer, si c'est le cas, vos autres vœux ou l'abandon de ceux faits sur LILMAC	
Reporter les mêmes vœux - dans le même ordre - que ceux faits sur le serveur LILMAC - INTRANET du rectorat			
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	

Acceptez-vous un établissement REP + : oui non

Service demandé : Temps complet exclusivement Temps complet si possible

Mi-temps exclusivement Temps partiel : Quotité : Indifférent

BULLETIN D'ADHESION SIMPLIFIE à retourner SNES 16 avenue du parc d'Artillerie à Poitiers

NOM : Prénom : Date de naissance :

Adresse complète :

Catégorie : Echelon : Discipline :

Etablissement d'affectation :

J'accepte de fournir au Snes les informations nécessaires 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 6.01.1978. 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.

Montant total de la cotisation : Paiement par : chèque 3 prélèvements

Date : Signature :