



SNES-FSU Syndicat National des Enseignements de Second degré
SNUEP-FSU Syndicat National Unitaire de l'Enseignement Professionnel

Fiche syndicale à renvoyer avant le lundi 24 août 2009 au
SNES-FSU Académie de Nice, 264 bld. de la Madeleine 06000 Nice
Tél : 04 97 11 81 53 - Fax : 04 97 11 81 51 - Mel : s3nic@snés.edu - Site : www.nice.snés.edu

PROFESSEURS ET CPE STAGIAIRES 2ème année

PLC2, PLP2, CPE2 affectés à l'IUFM de Nice

AFFECTATION EN ÉTABLISSEMENT 2009 (stage en responsabilité)

NOM : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____ Date de naissance : __/__/____ Sexe : F M

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tel. fixe : _____ Tel. mobile : _____

Courriel : _____@_____

CONCOURS OBTENU

- ☐ CAPES
☐ CAPET ☐ Externe
☐ Agrégation ☐ Interne
☐ CAPLP
☐ CPE
☐ Troisième concours
☐ Session : _____

DISCIPLINE

Option éventuelle : _____

SITUATION 2008-2009

Étudiant(e) de l'IUFM de : _____

- ☐ Étudiant(e) ☐ MI-SE
☐ Titulaire
☐ MA, contractuel, vacataire
☐ Non-titulaire hors E.N.
☐ Aide-éducateur
☐ Report de stage
☐ Renouvellement ou prolongation de stage

Syndiqué(e)

SNES : ☐ OUI ☐ NON

SNUEP : ☐ OUI ☐ NON

N° adhérent : _____

Autorisation CNIL

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 ses informations dans ses fichiers et des traitements informatisés dans des conditions fixées dans les articles 26 et 27 de la loi du 06/01/78. 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 : _____

Vos 4 vœux d'affectation

(communes, groupes de communes, zone géographique) :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Type d'établissement souhaité (collège, lycée) :

1. _____
2. _____

Acceptez-vous d'être affecté dans un établissement ZEP, APV ? ☐ OUI ☐ NON

CALCULEZ VOTRE BARÈME

CLASSEMENT AU CONCOURS

Vous êtes reçu(e) : _____ sur _____

Les promotions sont divisées en déciles

(1er décile = 10 % des premiers reçus).

1er décile : **40 pts** 5e décile : **24 pts** 9e décile : **8 pts**

2e décile : **36 pts** 6e décile : **20 pts** 10e décile : **4 pts**

3e décile : **32 pts** 7e décile : **16 pts**

4e décile : **28 pts** 8e décile : **12 pts**

Liste complémentaire : **0 pts**



Indiquez le nombre de points : _____

BONIFICATIONS SELON LA SITUATION

1) Lauréat(e) de l'agrégation : 40 pts

2) Situation familiale :

- Autorité parentale unique ou garde conjointe : **60 pts**
- Marié(e) ou pacsé(e) avant le 01/07/09 avec un(e) conjoint(e) ayant une activité professionnelle: **60 pts**
- Bonification par enfant à charge (moins de 20 ans au 01/07/09) : **50 pts**

3) Autre situation :

Renouvellement de stage : **1000 pts**

Ex titulaire de la Fonction Publique : **100 pts**

Indiquez le nombre de points : _____

TOTAL : _____

N.B. : Pour éviter toute erreur, adressez-nous une photocopie des documents qui ouvrent droit à bonification (livret de famille, attestation professionnelle, pacs...).

N'hésitez pas à nous transmettre également une lettre pour tout renseignement et précision supplémentaires, ainsi que la copie écran de vos vœux saisis sur le site de l'IUFM de Nice : www.iufm.unice.fr

ANNEXE

- Organisation des pôles des formations : **Anglais, Maths, Lettres Modernes** sur **La Seyne** et sur **Nice**, **Technologie** à **Draguignan**, toutes les **autres disciplines** uniquement sur **Nice**.
- Attention, dans le cas d'un pôle unique de formation, les affectations en établissement peuvent être prononcées sur le département voisin en fonction des supports.
- Certains frais peuvent être remboursés, consultez notre guide, mais cela reste très restrictif.
- Profitez de la **réunion de pré-rentree** et de nos **permanences hebdomadaires** pour nous rencontrer, pour vous procurer le guide IUFM et les autres documents mis à votre disposition (agenda, publications, ...)

CALENDRIER

Date de la **commission d'affectation** : **jeudi 27 août 2009**

Date de la **reentrée IUFM** : **vendredi 28 août** à la Faculté des Sciences de Nice

(Parc Valrose) à **10 heures**, amphi Sc. Naturelles, suivie d'une demi-journée de formation.

① **Identifiant Snes** (si vous étiez déjà adhérent)

Sexe Masc ☐ Fém ☐ **date de naissance** .. / .. / ..

Nom (utilisez le nom connu du rectorat)

Nom patronymique (de naissance) **Prénom**

Résidence bâtiment escalier...

N° et voie (rue bd ...)

boîte postale - lieu dit - ville pour les pays étrangers

Code postal **Ville ou pays étranger**

Téléphone 1 **portable ou téléphone 2** **télécopie**

Mail :

Etablissement d'affectation ministérielle : **Code**

Nom et ville

Etablissement d'exercice si différent : **Code**

Nom et ville

② **Stagiaires PLC2**

Cochez les cases selon votre situation :

Agrégé ☐

Certifié ☐

Discipline

**Barème des cotisations
2009 - 2010**

Agrégé

**114 € ou
5 prélèvements de 23,20 €**

Certifié

**105 € ou
5 prélèvements de 21,30 €**

③ 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 dans les articles 26 et 27 de la loi du 6.01.1978. 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.

☐ J'accepte de ne recevoir que par messagerie électronique les informations concernant ma carrière (mutation, promotion, hors classe...)

Montant total de la cotisation: € (voir barème) puis cocher l'un des trois modes proposés.

☐ ☒ - **Paiement par prélèvements automatiques reductibles.** Ils sont reconduits les années suivantes aux mêmes dates. Je serai informé des montants et des échéances en début d'année scolaire et pourrai suspendre mon adhésion ou modifier le mode de paiement, apporter les corrections nécessaires et modifier en conséquence le montant des prélèvements.

☐ ☒ - **Paiement par prélèvements automatiques non reductibles.** (seulement pour l'année scolaire en cours)

Pour ces deux premiers cas précisez le nombre de prélèvements : de € chacun

☐ ☒ - **Paiement par chèque joint.**

Date

Signature

④ AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier si la situation le permet tous les prélèvements ordonnés par l'organisme créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec l'organisme créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
131547

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER			
Nom, Prénom			
Adresse			
Code Postal / / / / / Ville			
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER			
Etablis	code guichet	N° compte	clé RIB
Date :		Signature :	

ORGANISME CREANCIER
S.N.E.S.
46, avenue d'Ivry
75647 PARIS CEDEX 13
NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
.....
.....
.....
Code Postal / / / / / Ville
Prière de compléter cette autorisation et de joindre un relevé d'identité Bancaire, Postal ou de Caisse d'Epargne. Ne pas omettre la date et la signature