**BULLETIN D’ADHESION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ce bulletin d’adhésion ou d’actualisation est confidentiel et sert au syndicat départemental à identifier les adhérent-es, à connaître leur situation professionnelle, à leur faire parvenir la presse syndicale et les courriers spécifiques. **Il est important de compléter le plus précisément possible ce document.**  ❑Adhésion  ❑Réactualisation  **A renvoyer à :**  **CGT Educ’action 56**  82 bd cosmao dumanoir  56100 LORIENT  56@cgteduc.fr |  | |
| **SITUATION PERSONNELLE** | | |
| Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Femme ❑Homme❑  Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |
| --- |
| **SITUATION PROFESSIONNELLE** |
| Titulaire ❑ Stagiaire ❑ Non-titulaire (contractuel-le)❑ Retraité-e ❑  **Corps :** AED ❑ ADJAENES ❑ SAENES ❑ADAENES ❑CPE ❑  Certifié-e❑ Agrégé-e❑PLP ❑Professeur-e des écoles ❑ P. EPS ❑  Autre, précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Discipline** (pour les enseignant-es) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Grade :** Hors classe❑ Classe normale❑ Classe exceptionnelle❑Autre❑ précisez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Echelon**(ou indice pour les contractuel-les) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Date d’entrée dans l’Education nationale** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Situation administrative** : Titulaire du poste ❑ TZR ❑ Autre ❑précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Temps de travail** : Plein ❑ Partiel❑ précisez la quotité : \_\_\_\_\_\_\_\_%  **Etablissement ou école d’exercice** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Ville**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Etablissement de rattachement** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **FORMATION SYNDICALE** | |
| Es-tu intéressé par une formation syndicale ? Oui Non | |

|  |
| --- |
| **A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature :** |

|  |
| --- |
| **Réservé au syndicat** |
| fichier   ❑ messagerie  ❑ prélèvement O/N |