



FICHE DE SUIVI MOUVEMENT à compléter et à envoyer au
SE-UNSA 16 rue de la Comédie 02100 ST QUENTIN ou par mel : 02@se-unsa.org

NOM : _____ PRENOM : _____

ADHERENT AU SE-UNSA : OUI NON

POSTE OCCUPE : _____

CIRCONSCRIPTION : _____

TEL ECOLE : _____ votre note _____ votre AGS _____

ADRESSE PERSONNELLE :

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

TEL PERSO : _____ PORTABLE : _____

E-MAIL : _____

VOEUX FORMULES

Habilitation en langue : OUI NON langue : _____

Pour calcul du barème : AGS : _____ dernière note : _____

Date de celle-ci : _____

Situation de famille (nombre et âge des enfants) ou difficulté particulière à nous signaler :

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

