

- Adhérent  
 Je souhaite adhérer

Nom : \_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Tel. : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_

- En 2018-2019 :  Poste à titre définitif  Poste à titre provisoire  
 Sans poste (préciser PES, congé maladie, arrivant en Gironde, disponibilité...) : .....

## Éléments du barème

	Oui / Non	Cadre réservé
AGS - Ancienneté Générale de Service au 31/12/2019 (depuis l'année de stagiaire et avec reprise d'ancienneté)		
Plus de 3 ans (année en cours comprise) d'exercice à titre définitif sur un poste en REP/REP+ ou en zone rurale dans la même école		
Mesure de carte scolaire : préciser la date de fermeture du poste		
RQTH (préciser si : à titre personnel, au titre de l'enfant ou du conjoint)		
Rapprochement de conjoint (RC) ( <a href="#">voir les conditions dans la note de service</a> )		
Rapprochement avec le détenteur de l'autorité parentale conjointe (APC) ( <a href="#">voir les conditions dans la note de service</a> )		
Nombre d'années de séparation au 31/08/2019 pour les collègues faisant valoir le RC ou l'APC ( <a href="#">voir les conditions dans la note de service</a> )		
Nombre d'enfants de moins de 18 ans au 01/09/2019 pour les collègues faisant valoir le RC ou l'APC ( <a href="#">voir les conditions dans la note de service</a> )		
Parent isolé : nombre d'enfants de 18 ans au 01/09/2019 ( <a href="#">voir les conditions dans la note de service</a> )		

## Qualifications et postes spécifiques

	Oui	Si oui préciser depuis quand
Liste d'aptitude directeur		
CAPPEI / CAPA-SH		<u>Option :</u>
CAFIPEMF		
Candidature sur un poste spécifique		<u>Type de poste :</u> <u>Avis obtenu :</u>

**>> N'oubliez pas de joindre la liste de vos vœux <<**

Par mail : 33@se-uns.org

Adresse postale : 33 bis, rue de Carros—33800 BORDEAUX