

BULLETIN D'ADHESION

(ou de renouvellement d'adhésion)

A remettre au trésorier du Snes de votre établissement

(ou à envoyer à l'adresse du SNES Polynésie)

SNES Polynésie

BP 3694, 98713 PAPEETE

Tél/Fax : 40 57 27 68

Il est indispensable de dater et signer le cadre ③.

<p>①</p> <p>Identifiant Snes (si vous étiez déjà adhérent)</p> <p>Sexe Masc Fém date de naissance</p> <p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text" value=".. / .. / .."/></p> <p>Nom (utilisez le nom connu de l'administration) :</p> <p>Nom patronymique (de naissance) :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse postale :</p> <p>Code postal : Ville :</p> <p>Téléphone : Portable :</p> <p><i>(respectez minuscules majuscules et caractères spéciaux)</i></p> <p>Adresse électronique <input type="text"/></p> <p>Etablissement d'affectation ministérielle (code nom et ville) <input type="text"/></p> <p>Etablissement d'exercice si différent (code, nom et ville) <input type="text"/></p> <p>CIMM : <input type="checkbox"/> (uniquement si le CIMM a déjà été obtenu)</p> <p>En poste en Polynésie depuis : <input type="text" value=".. / .. / .."/></p>	<p>② Catégorie (certifié agrégé hors classe, maître aux. contractuel vacataire CoPsy Cpe...)</p> <p><input type="text"/></p> <p>Congé ou disponibilité (préciser sa nature)</p> <p><input type="text"/></p> <p>Quotité de temps partiel (le cas échéant)</p> <p><input type="text"/></p> <p>Discipline</p> <p><input type="text"/></p> <p>Echelon <input type="text"/> Date promotion <input type="text"/></p> <p>Cochez les cases selon votre situation :</p> <p>Stagiaires <input type="checkbox"/> formateur IUFM <input type="checkbox"/> enseignant <input type="checkbox"/> en STS <input type="checkbox"/> en classe prépa</p>
---	--

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 locales 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 révoquant 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.

Montant total de la cotisation :

Fcp (voir barème)

Date :

Paiement par chèque à libeller à l'ordre de SNES PF

Paiement en 3 chèques de

Fcp chacun

Signature :