FICHE A NOUS RENVOYER

SNES LYON - 16, rue d'Aguesseau - 69007 Lyon (s3lyo@snes.edu) - 04 78 58 03 33

Affectation des TZR 2017 - Académie de LYON

NOM(s) figurant sur le bulletin de salaire (en capitales) ……	**Civilité : H ou F**	**Date de naissance :**

Prénom : …… Nom de naissance : ……

Adresse personnelle : ……

CP |_|_|_|_|_| Commune : …… Tel |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel : ……@……

Discipline : ……

Catégorie : ……

Temps partiel :* OUI - NON * Rayer les mentions inutiles **Quotité demandée :** ……

Vous étiez déjà affecté sur cette ZR l'an dernier

ZR d'affectation : …… **depuis le** ……

Etablissement de rattachement : ……

Demande de changement de rattachement * : OUI - NON * Rayer les mentions inutiles

Si OUI : pour quel(s) établissement(s) / commune(s) : ……

(joindre la copie du courrier de demande de changement de rattachement)

Vous êtes nouvellement affecté sur cette ZR

ZR obtenue : ……

Votre barème

Echelon au 31/08/2016 : ……

Nb de points : ……

7 pts par échelon

Ancienneté de poste au 01/09/2016 : ……

Nb de points : ……

10 points par année et 25 points par tranche de 4 ans

Barème Total : ……

Vos préférences

Préférence	Type d'établissement (Lycée, Collège, …, tout poste)
1 ……	……
2 ……	……
3 ……	……
4 ……	……
5 ……	……

Remplacement de courte et moyenne durée souhaité * : OUI - NON * Rayer les mentions inutiles

Pour vous informer (modalités d'affectation, calendrier, …) : Le site du SNES Lyon rubrique TZR : www.lyon.snes.edu

Si vous souhaitez nous donner des informations supplémentaires, n'hésitez pas à joindre un courrier à cette fiche

Exemple : Préférez-vous une affectation sur un seul établissement même éloigné ou une affectation proche mais en service partagé ?

N° de carte syndicale

……

Date remise cotisation

……

Nom(s) figurant sur la carte

……

IMPORTANT : autorisation CNIL

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 par les articles 26 et 27 de la loi du 6.01.78. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et 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 :