

# Fiche syndicale D'AFFECTATION À SAINT PIERRE ET MIQUELON

**NOM : (figurant sur la bulletin de salaire)**

Nom patronymique :

.....

Prénoms (souligner le prénom usuel):

.....

Sexe : / \_\_ /

Date de naissance : / \_\_ / \_\_ / \_\_ /

Adresse personnelle : .....

.....

Téléphone / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ /

E-mail : .....

. Echelon / \_\_ /

date de la dernière promotion : / \_\_ / \_\_ / \_\_ /

. Note pédagogique sur 60 / \_\_ /

obtenue en / \_\_ /

. Note administrative sur 40 / \_\_ /

ou sur 100 / \_\_ /

**DISCIPLINE :**

**Catégorie (ex : agrégé, certifié, A.e.)**

**ETABLISSEMENT ACTUEL :**

Depuis le : / \_\_ / \_\_ / \_\_ /

Code affectation (pour les collègues en activité) :

--	--	--	--	--	--	--	--

Académie ou pays

Depuis le : / \_\_ / \_\_ / \_\_ /

**VOEUX DANS L'ORDRE DE LA DEMANDE OFFICIELLE :**

1 : ..... 5 : .....

2 : ..... 6 : .....

3 : ..... 7 : .....

4 : ..... 8 : .....

**SI LE CONJOINT EST CANDIDAT : Poste double exigé** oui  non

NOM du conjoint : ..... Grade : .....

DISCIPLINE : .....

Nombre d'enfants à charge : / \_\_ /

Etes-vous né(e) dans un TOM ou dans un DOM ? OUI  NON

Lequel ? .....

Votre conjoint y est-il né ? : OUI  NON  Lequel ? ....

Votre conjoint est-il installé professionnellement dans la COM demandée ? OUI  NON

Avez-vous fait une demande de transfert de CIMM dans la COM demandée ? OUI  NON

Accepté par l'administration ? OUI  NON

Services à l'étranger (et dans les T.o.m.) : Compter **TOUS** les services, sauf ceux effectués comme C.s.n., V.s.n.a. ou V.a.t.

Pays	Ville	Dates		Durée	
		du	au		

Date de réintégration après le dernier détachement : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Avez-vous fait d'autres demandes ?

- . Affectation en France ou dans un D.o.m.
- . Etablissement français de l'étranger
- . Andorre  COM
- . Ecole Européenne
- . Coopération

**Joignez à cette fiche  
une copie de toutes les pièces justificatives fournies à l'administration.  
Joindre un courrier pour toute autre information**

**FICHE SYNDICALE A RETOURNER AU SECTEUR HORS DE FRANCE**

Syndicat National des Enseignements de Second degré  
46, avenue d'Ivry 75647 PARIS cedex 13  
Téléphone : 01 40 63 29 41  
Télécopie : 01 40 63 28 31  
e-mail : hdf@snes.edu

N° S.n.e.s. : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /  
(6 chiffres indiqués sur la carte syndicale)

**Date paiement cotisation  
syndicale : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /**

**Nom figurant sur la carte syndicale :**

Je demande au S.n.e.s. de me communiquer les informations de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à exploiter les fichiers communiqués par l'administration à cette fin dans les conditions des art. 26 et 27 de la loi du 6 janvier 1978. Cette autorisation est révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au S.n.e.s. 46, avenue d'Ivry 75647 Paris Cedex 13.

DATE ET SIGNATURE :