



Bulletin d'adhésion ou Bulletin d'actualisation

Je souhaite adhérer à la CGT Educ'action 18 28 36 37 41 45
(entourez le département)

COORDONNEES

NOM (Mme/Mlle/M) Nom patronymique

Prénom Date de naissance / /

N° Rue

Code postal Commune

Tél Portable

Mel (personnel)

LIEU DE TRAVAIL

Résidence administrative (Lieu d'affectation)

Lieu d'exercice (si différent de résidence administrative)

Immatriculation (facultatif) :

Type :

Nom :

N° Rue

Code postal Commune

Immatriculation (facultatif) :

Type :

Nom :

N° Rue

Code postal Commune

SITUATION ADMINISTRATIVE

• Date d'entrée dans l'Éducation nationale : / / • Échelon : et/ou Indice :

• Actif : • Retraité :

• Temps de service : Plein : Partiel : Quotité de service :

• Titulaire : Classe normale Hors classe Classe except 1ère Classe 2ème Classe Classe supérieure

• TZR : • Stagiaire :

• Non-titulaire : Contractuel Vacataire CAE/CUI Assist. d'éduc Assist. péda Autre

• ENSEIGNANT

PE/instit Certifié Agrégé PEPS CPE PLP Autre :

• Discipline enseignée :

• ADMINISTRATIF, TECHNICIEN, SANTE, SOCIAL

ADJAENES SAENES AAENES Conseiller Techn Serv Soc Assist. Serv. Social Médecin Infirmier

Technicien Labo Adjoint Technique Labo Autre :

FORMATION SYNDICALE

Êtes-vous intéressé-e-? OUI NON Rappel : chaque salarié a droit à 12 jours par an de congé pour formation syndicale.

• DATE D'ADHESION A LA CGT : / /

Commentaires :

A le / /

Signature :

Ces informations restent confidentielles. Elles sont indispensables pour vous joindre et vous défendre.