



Il est indispensable  
de nous retourner  
cette fiche si vous  
désirez le contrôle  
syndical du SNUIPP  
Avant le 20 octobre

# Promos Instits 2016

Fiche à retourner (même incomplète) à SNUIPP Chemin de la Réthourie  
32000 AUCH,

|   |         |                                     |
|---|---------|-------------------------------------|
| NOM:  | Prénom: | <b>Ne rien<br/>inscrire<br/>SVP</b> |
| Date de naissance:  |         |                                     |
| Ecole:  |         |                                     |
| Adresse personnelle:  |         |                                     |
| Adresse mail:   |         |                                     |
| Tél portable:   |         |                                     |
| Ancienneté Générale des Services au 31.12.2015:   |         |                                     |
| .....Ans.....Mois.....Jours   |         |                                     |
| Dernière note pédagogique:  |         |                                     |
| .....date:.....<br>(important pour appliquer le correctif)  |         |                                     |
| Les notes sont arrêtées au 31.08.15<br>Inspecté-e depuis janvier 2015, si vous estimez avoir été lésé-e dans votre note ,<br>cochez cette case <input type="checkbox"/> |         |                                     |
| Echelon actuel:.....  |         |                                     |
| Date de passage à cet échelon:.....   |         |                                     |
| Interruptions de service à préciser:  |         |                                     |
| Dates:.....   |         |                                     |
| Nature du congé:.....   |         |                                     |



Il est indispensable  
de nous retourner  
cette fiche si vous  
désirez le contrôle  
syndical du SNUIPP  
Avant le 20 octobre

# Promos 2015-2016 Profs d'Ecole

Fiche à retourner (même incomplète) à SNUIPP Chemin de la Réthourie  
32000 AUCH

|  |         |                                     |
|--|---------|-------------------------------------|
| NOM:   | Prénom: | <b>Ne rien<br/>inscrire<br/>SVP</b> |
| Date de naissance:   |         |                                     |
| Ecole:   |         |                                     |
| Adresse personnelle:   |         |                                     |
| Adresse mail:  |         |                                     |
| Tél portable:  |         |                                     |
| Ancienneté Générale des Services au 31.08.2015:  |         |                                     |
| .....Ans.....Mois.....Jours  |         |                                     |
| Dernière note pédagogique:   |         |                                     |
| .....date:.....<br>(important pour appliquer le correctif)   |         |                                     |
| Les notes sont arrêtées au 31.08.15.<br>Inspecté-e depuis janvier 2015, si vous estimez avoir été lésé-e dans votre note ,<br>cochez cette case <input type="checkbox"/> |         |                                     |
| Echelon actuel:.....   |         |                                     |
| Date de passage à cet échelon:.....  |         |                                     |
| Interruptions de service à préciser:   |         |                                     |
| Dates:.....  |         |                                     |
| Nature du congé:.....  |         |                                     |

