



59/62

Ne rien inscrire dans ce cadre : réservé au syndicat

Trésorerie	
Base de données	
UASEN	

FICHE D'ADHESION

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :/...../.....

Adresse
 personnelle
 Code postal Ville

Téléphone	Téléphone portable	Adresse électronique (mél)

Titulaire Stagiaire Retraité Hors-Classe Classe exceptionnelle

Contractuel(le) CDI (catégorie :.....) Contractuel(le) CDD (catégorie.....)

MA (catégorie :..... / échelon :.....) Vacataire

Instit PE PLP Certifié(e) Agrégé(e) PEGC

Certif EPS CE EPS Assistant(e) d'Education AESH

CPE DDFPT PSYEN Autre fonction :

Discipline :

Échelon : Date de la dernière promotion :

Temps complet <input type="checkbox"/>	Temps partiel <input type="checkbox"/>	Quelle quotité ?
--	--	------------------------

Établissement d'exercice

Nom établissement	A remplir par le syndicat UL :
Adresse	
Code Postal	Ville

À remplir par les TZR ou Titulaire remplaçant

Affectation à l'année (AFA) <input type="checkbox"/>	Rattachement administratif (RAD) <input type="checkbox"/>	Suppléance jusqu'au
--	---	---------------------

Autres observations :

.....

.....

.....