

STAGIAIRES - RENTRÉE 2015/2016

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 dans les articles 26 et 27 de la loi du 6.1.78. Cette autorisation est révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNES National - 46 avenue d'Ivry 75647 PARIS Cedex 13 ou à ma section académique.



	Sexe	Date de naissance	Catégorie	Discipline	Portable	Mail	Signature
NOM :	F <input type="checkbox"/>		Cert. <input type="checkbox"/>				
Prénom :	M <input type="checkbox"/>		Agr. <input type="checkbox"/>				
Patronyme :			CPE <input type="checkbox"/>				
NOM :	F <input type="checkbox"/>		Cert. <input type="checkbox"/>				
Prénom :	M <input type="checkbox"/>		Agr. <input type="checkbox"/>				
Patronyme :			CPE <input type="checkbox"/>				
NOM :	F <input type="checkbox"/>		Cert. <input type="checkbox"/>				
Prénom :	M <input type="checkbox"/>		Agr. <input type="checkbox"/>				
Patronyme :			CPE <input type="checkbox"/>				
NOM :	F <input type="checkbox"/>		Cert. <input type="checkbox"/>				
Prénom :	M <input type="checkbox"/>		Agr. <input type="checkbox"/>				
Patronyme :			CPE <input type="checkbox"/>				