



**Syndicat Indépendant Académique
de l'Enseignement Secondaire
Aix-Marseille**

133 Rue Jaubert 13005 MARSEILLE

04 91 42 18 55 06 76 58 63 47

jacques.mille2@wanadoo.fr http://www.siaes.com

S.I.E.S. (Syndicat - national - Indépendant de l'Enseignement du Second degré)

http://www.sies.fr

C.A.T. (Confédération Autonome du Travail)



Stagiaires IUFM - Affectation stage en responsabilité 2009 - 2010

**Les informations communiquées au S.I.A.E.S. sont strictement confidentielles
et ne seront pas transmises à l'administration ou tout autre organisme.**

Mademoiselle Madame Monsieur

NOM (en majuscules) :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :/...../..... Situation familiale : Enfants :

ADRESSE :

Commune : Code postal :

Tél. fixe : Tél. portable :

Professeur Discipline : Corps : Agrégé(e) Certifié(e) EPS PLP
 CPE CO-Psy

Courriel :@.....

Le courriel est important pour recevoir des informations sur votre carrière ainsi que les publications et communiqués du S.I.A.E.S.

Vos vœux

Indiquez vos vœux dans le même ordre que celui communiqué au rectorat sur le serveur <http://stagiufm.ac-aix-marseille.fr>

N° Voeu	Dénomination du voeu	Type d'établissement
1		
2		
3		
4		
5		

Dans le cas où aucun de mes vœux ne puisse être satisfait, je préfère :

La situation géographique Le type d'établissement : Collège Lycée

N'hésitez pas à joindre un courrier, si nécessaire, pour apporter des informations complémentaires sur votre situation personnelle et/ou familiale ainsi que pour toute demande de renseignement, information, aide ...

Responsable IUFM :

VERNEUIL Jean-Baptiste

6 Rue Maréchal Fayolle 13004 MARSEILLE

04 91 34 89 28 - 06 80 13 44 28 jean-baptiste.verneuil@wanadoo.fr

En vertu des articles 27 et 34 de la loi du 6/1/78 vous acceptez, en remplissant cette fiche, de fournir au S.I.A.E.S. les informations nécessaires à l'examen de votre carrière et lui demandez, en retour, de vous communiquer les informations vous concernant et auxquelles il aura accès par ses élus, commissaires paritaires. Vous l'autorisez, de ce fait, sauf demande contraire de votre part, à faire figurer ces informations dans ses fichiers, sous réserve des droits d'accès et de rectification prévus par la loi.

Adhérent(e) au S.I.A.E.S. Non adhérent(e) au S.I.A.E.S. **Adhésion annuelle Stagiaire : 35 €**

Date :/...../.....

Signature :