

**Listing des contacts**

*La mise en œuvre de la Loi de transformation de la fonction publique, qui porte atteinte au rôle des organisations syndicales, prive ces dernières de l’accès à de nombreuses informations autrefois communiquées par l’administration. Pour continuer à faire respecter les droits de toutes et tous et communiquer efficacement avec la profession qu’il représente, le SNEP-FSU tâche de collecter ces informations sur le terrain. C’est pourquoi nous te sollicitons pour obtenir les informations administratives et de contact auxquelles nous n’avons plus accès autrement. Ces informations sont stockées par le SNEP-FSU et accessibles uniquement de manière sécurisée. Les droits d’accès à ces informations et de modification te sont garantis.*

Nous te remercions de compléter l’enquête en ligne ou de remettre ce document aux militant(e)s du SNEP-FSU dès que possible.

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Établissement d’affectation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville, code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tuteur/tutrice en établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Situation particulière (entourer votre choix) **:**

* **Stagiaire Temps plein / Stagiaire mi-temps**
* **Etudiant(e) contractuel(le) alternant(e)**
* **Etudiant(e) MEEF (sopa)**
* **Autre**: ……………………………………………

**mail :** [Stagiaires-versailles@snepfsu.net](mailto:Stagiaires-versailles@snepfsu.net)