

NOUVELLE ADHESION AU _____

MODIFICATION D'ADHESION AU _____

Identité du syndiqué	Situation administrative
Nom (M., Mme, Mlle) :	Établissement :
Nom de jeune fille :	Syndicat :
Prénom :	Téléphone professionnel :
Téléphone personnel :	Télécopie :
Adresse personnelle :	Courriel :
.....	Adresse du lieu de travail :
Code postal :
Ville :	Code postal :
Date de naissance :	Ville :

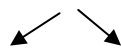
STATUT

AENES	PRF	ENSEIGNANTS	BIBLIOTHEQUES	Agents non titulaires
ADT- AENES <input type="checkbox"/>	ADT <input type="checkbox"/>	PROF <input type="checkbox"/>	MAG SPE <input type="checkbox"/>	CDI <input type="checkbox"/>
SECR-AENES <input type="checkbox"/>	TECHN <input type="checkbox"/>	M. CONF <input type="checkbox"/>	B.A.S. <input type="checkbox"/>	CDD <input type="checkbox"/>
ATTAC- AENES <input type="checkbox"/>	ASI <input type="checkbox"/>	ASSISTANT <input type="checkbox"/>	BIBLIO <input type="checkbox"/>	CAE <input type="checkbox"/>
CASU <input type="checkbox"/>	IGE <input type="checkbox"/>	PAST <input type="checkbox"/>	CONSERV <input type="checkbox"/>	ATER <input type="checkbox"/>
	IGR <input type="checkbox"/>	PRAG <input type="checkbox"/>	CONSERV. GENE <input type="checkbox"/>	MONITEUR <input type="checkbox"/>
		PRCE <input type="checkbox"/>		VACATAIRE <input type="checkbox"/>
		DOCTORANT <input type="checkbox"/>		CONFERENCIER <input type="checkbox"/>
		DIVERS ENSG <input type="checkbox"/>		PACTE <input type="checkbox"/>
		ELEVE ENS <input type="checkbox"/>		AUTRES <input type="checkbox"/>
		N° SECTION CNU :
RETRAITE <input type="checkbox"/>	RETRAITE <input type="checkbox"/>	RETRAITE <input type="checkbox"/>	RETRAITE <input type="checkbox"/>	RETRAITE <input type="checkbox"/>

Grade: Indice (INM) _ _ _ _ Temps partiel :%

UGICT : oui non

PAC : OUI NON



LOCAL NATIONAL

Responsabilités électorales

CAPN : CAPA : CPE : CNU : CTPU : CSP :
 C.A. : C.E.V.U. : C. SCIENTIF. : CHSCT : CT : CNESER : CTM :

Responsabilités syndicales

LOCALES	NATIONALES	INTERPRO	REGIONALES
Secrétaire <input type="checkbox"/> Trésorier <input type="checkbox"/>	Bureau National <input type="checkbox"/> CCF FERC-SUP <input type="checkbox"/>	UD <input type="checkbox"/> UL <input type="checkbox"/>	CESR <input type="checkbox"/>
Membre du Bureau <input type="checkbox"/>	CE FERC <input type="checkbox"/> CCF FERC <input type="checkbox"/>	Comité Régional <input type="checkbox"/>	CAEN <input type="checkbox"/>
Collectifs FERC <input type="checkbox"/>	CE UGFF <input type="checkbox"/> CCF UGFF <input type="checkbox"/>	autres :	
UGFF <input type="checkbox"/>			

UNION NATIONALE DES SYNDICATS CGT D'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE RECHERCHE
 FERC-SUP CGT

Case 544 □ 263 rue de Paris □ 93515 Montreuil cedex □ Tél. : 01.48.18.82.68 □ Fax : 01.49.88.07.43
 □ Mél : ferc-sup@cgt.fr □ Site www.ferc-sup.cgt.fr