

AFFECTATION DES MAÎTRES AUXILIAIRES

NOM : (en capitales)		Prénom :	
--------------------------------	--	-----------------	--

Né(e) le : ____/____/____

Sexe : F M

Adresse Personnelle : ----- ----- -----	Téléphone : <input type="text"/>
	Mobile : <input type="text"/>
	Courriel : <input type="text"/>

Merci d'écrire le plus lisiblement possible

Discipline principale		Discipline secondaire	
------------------------------	--	------------------------------	--

VOEUX GÉOGRAPHIQUES DANS L'ORDRE DE LA DEMANDE OFFICIELLE

1	
2	
3	
4	
5	
6	

à retourner impérativement au SNES Bordeaux avant le 17 juin 2017

Calcul du barème

Votre total	
Points ancienneté	

Bonification MA garanti d'emploi	<input type="checkbox"/> 600 points	
Nombre d'enfant de moins de 20 ans au 31/08/2018	-----	
Famille mono parentale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Pensez à nous joindre les photocopies de l'accusé de réception, le livret de famille pour les enfants + les justificatifs de famille mono parentale
En cas de désaccord avec le barème calculé par le rectorat, joindre en plus les photocopies des contrats.

--