

CRITÈRES DE CLASSEMENT :

Échelon au 31/08/2025 :

1 ^e - 3 ^e : 6 points	9 ^e : 12 points
4 ^e : 7 points	10 ^e : 13 points
5 ^e : 8 points	11 ^e : 14 points
6 ^e : 9 points	Hors Classe : 15 points
7 ^e : 10 points	Classe Ex : 16 points
8 ^e : 11 points	

Situation médicale

Bonification automatique BOE : 10 points
Bonification spécifique BOE : 50 points après avis médical

Projet de formation

Si validation du dossier : 9 points

Situation familiale :

(enfants de moins de 18 ans au 01/09/2026
et enfant à naître)

1 enfant : 4,1 points	3 enfants : 6,1 pts
2 enfants : 5,1 points	4 enfants et + : 7,1 pts

Demandes antérieures non satisfaites :

1 demande : 6 points
2 demandes : 11 points
3 demandes : 16 points
4 demandes et + : 21 points

FICHE SYNDICALE A NOUS RETOURNER

NOM :

Prénom :

Adhérents SNES : OUI NON

Corps et Disciplines:

Adresse personnelle:

Code postal : Commune :

Tel :

Mail : @

Etablissement d'affectation :

Echelon au 31/08/2025 : — points

Situation familiale : — points

Demandes antérieures : — points

Situation médicale :
automatique BOE — points
dossier médical déposé : oui - non — points

Projet de formation : — points

Total : au plus haut (projet form. validé) — points
au plus bas (sans projet form.) — points

N° de carte syndicale

Date remise cotisation

Nom(s) figurant sur la carte

IMPORTANT : autorisation CNIL

J'accepte de fournir au **SNES** et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. 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 par les articles 26 et 27 de la loi du 6.01.78. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoquant par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au **SNES**, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris cedex 13 ou à ma section académique.

Date : Signature :