



# MOUVEMENT 2009 - FICHE INDIVIDUELLE

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ... / ... / ... / ... / ...

AGS (si connue, voir l-Prof) : .....

Nombre d'enfants à charge : .....

Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) par la MDPH : OUI - NON (entourer la bonne valeur)

Handicap de l'enfant reconnu par la MDPH : OUI - NON (entourer la bonne valeur)

Résidence séparée d'un enfant de 18 ans ou moins si autorité parentale partagée et si la distance entre les deux domiciles est égale ou supérieure à 50 kilomètres : OUI - NON (entourer la bonne valeur) depuis le .....

Poste occupé actuellement : .....

Depuis le : .....

Ecole : .....

Commune : .....

<i>vœu</i>	<i>n°poste</i>	<i>intitulé</i>	<i>vœu</i>	<i>n°poste</i>	<i>intitulé</i>
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

à retourner à **FSU12**, à l'attention des représentants en CAPD du SNUipp, 12 av. Tarayre, 12000 RODEZ