

ADHESION

Année scolaire 2024-2025

NOM : _____ Nom de naissance : _____

Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____

Adresse personnelle : _____

tél (mobile) : _____ E-mail : _____

VOTRE SITUATION (Merci de bien cocher toutes les cases qui vous concernent) :

ENSEIGNANT(E) : Echelon : _____ depuis le : _____ Indice : _____

Contrat définitif Contrat provisoire DA ou suppléant(e) en CDI depuis le _____

Prof écoles AE MD CE Certifié(e) Agrégé(e) PLP P.EPS

1^{er} grade (Classe normale) 2^{ème} grade (Hors classe) 3^{ème} grade (Classe exceptionnelle)

Discipline(s) ou classe(s) (1^{er} degré) : _____

PERSONNEL SALARIÉ DES ETABLISSEMENTS PRIVÉS / OGEC :

CDI CDD

Assistant d'éducation

Personnel administratif

Asem

Cadre éducatif

Personnel de service

Autres

CAS PARTICULIERS : Disponibilité Congé parental Congé maladie (CLM ou CLD)

RETRAITÉ(E)

Dans tous les cas, indiquer si vous êtes à Temps complet Temps partiel (rapport en h ou %) : /.....

NOM(S) DU (DES) ETABLISSEMENT(S) et LIEU(X) :

Adhérent à la MNEC (Identités mutuelle) Oui Non

Je souhaite recevoir la publication de l'**Educateur SPELC** : par courrier par mail

Je soussigné(e) _____ déclare adhérer au **Syndicat Professionnel de l'Enseignement Libre Catholique (SPELC)** et règle ma cotisation de € (voir tarif correspondant).

par chèque à l'ordre du **SPELC Champagne Ardenne** par virement (voir coordonnées sur la fiche tarifs)

Date _____

Signature et/ou initiales :

Je consens à transmettre mes données personnelles au Spelc local qui s'engage à les utiliser conformément aux dispositions légales prévues par le Règlement général sur la protection des données du 27 avril 2016 (RGPD).

J'autorise le Spelc local et national à m'adresser les publications éditées par le Spelc

J'autorise le Spelc local et national à m'adresser des informations sur ma messagerie électronique

J'autorise le Spelc local à transmettre mes données personnelles à un tiers au sein de la Fédération des Spelc (Fédération nationale et/ou syndicats locaux)

Bulletin à retourner (avec votre chèque ou après votre virement) à : **M. Didier GATOULLAT**, 11b Rue Docteur Calmette, 10300 Sainte Savine ou par mail : d.gatouillat@spelc.fr