



AVEZ VOUS RÉGLÉ VOTRE  
COTISATION SYNDICALE

oui  non

# Recours

## mouvement inter-académiques 2025

A renvoyer à la section FO de l'académie dans laquelle vous avez fait vos vœux inter-académiques.

Académie / Département :	Corps :
Discipline :	Grade : Echelon :
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	
Téléphone (portable de préférence) :	Courriel :
Etablissement d'exercice :	

Résultat de la mutation	
<input type="checkbox"/>	Muté sur mon vœu
<input type="checkbox"/>	Muté en extension (hors vœux) dans l'académie de :
<input type="checkbox"/>	Non muté
Pourquoi je formule un recours	
<input type="checkbox"/>	Je conteste le barème retenu en vue des mutations intra
<input type="checkbox"/>	Je conteste mon barème car j'ai droit aux points me permettant d'obtenir mon vœu ...
<input type="checkbox"/>	Je conteste mon affectation car mon barème est proche de la barre : <b>rang de non entrant</b> :
<input type="checkbox"/>	Je conteste mon résultat car ma situation est particulière (santé, situation familiale)
<input type="checkbox"/>	Je conteste mon résultat car ma situation a changé
<input type="checkbox"/>	Je conteste mon résultat car j'ai besoin d'informations complémentaires pour le comprendre
<input type="checkbox"/>	Autre :
Je demande	
<input type="checkbox"/>	Une révision d'affectation (contacter le syndicat pour connaître les différentes possibilités et leurs conséquences)
<input type="checkbox"/>	L'annulation de ma participation
<input type="checkbox"/>	Des informations supplémentaires sur l'ensemble de mes vœux non satisfaits
<input type="checkbox"/>	Une demande d'affectation hors délai
Envoi du recours :	
<input type="checkbox"/>	Via COLIBRIS par le lien du mail résultats d'iprof _____ par mail _____ par courrier _____
<input type="checkbox"/>	A l'académie obtenue : _____ A l'académie demandée : _____
Pièces jointes pour le suivi du dossier :	
<input type="checkbox"/>	Récapitulatif des vœux
<input type="checkbox"/>	Courrier de contestation adressé à la DGRH
<input type="checkbox"/>	Copie de votre dernier arrêté de changement d'échelon ou de reclassement
<input type="checkbox"/>	Mail i-prof reçu le 14 mars avec votre résultat
<input type="checkbox"/>	Pièces justificatives :

<input type="checkbox"/>	Mouvement général
<input type="checkbox"/>	Mouvement spécifique

*Je mandate le SNFOLC-FNEC FP-FO pour défendre mon dossier*

### Autorisation à signer afin de respecter les obligations fixées par la CNIL

*Afin de permettre au SNFOLC de suivre mon dossier lors des commissions paritaires relatives aux mutations nationales, je l'autorise à faire figurer les renseignements ci-joints dans des fichiers informatisés, et ce dans les conditions fixées par la loi n° 78/7 du 6 janvier 1978, dont les articles 26 et 27 me donnent droit d'opposition, d'accès et de rectification aux informations nominatives me concernant.*

Date  
Signature

*Toute observation que vous jugez utile pour le suivi de votre contestation :*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Bonification familiale	
<input type="checkbox"/>	RC/ autorité parentale conjointe :
<input type="checkbox"/>	Parent isolé <b>NON BONIFIE CETTE ANNEE</b>
<input type="checkbox"/>	Nombre d'enfants (-18 ans au 31/08/2025) :
<input type="checkbox"/>	Années de séparation :
<input type="checkbox"/>	Nombre d'enfants (- de 18 ans au 31/08/2025) :
<input type="checkbox"/>	En cas de demande de mutation simultanée avec un conjoint géré par la DGRH 2 <sup>nd</sup> degré, précisez :
<input type="checkbox"/>	Le nom du conjoint * :
<input type="checkbox"/>	Sa discipline :
<input type="checkbox"/>	Son barème :
<i>* Le SNFOLC recommande aux deux conjoints de faire un recours</i>	
<input type="checkbox"/>	Académie : Département :

<input type="checkbox"/>	Titulaire	<input type="checkbox"/>	ATP en 2024-2025
ancienneté de poste :			
<input type="checkbox"/>	Stagiaire, Lauréat de concours	<input type="checkbox"/>	Académie concours :
<input type="checkbox"/> Ex-contractuel de l'Education nationale			
<input type="checkbox"/> Si oui : nombre d'années :		<input type="checkbox"/> dans l'académie de :	
<input type="checkbox"/> Dossier "Handicap" déposé auprès du rectorat			
<input type="checkbox"/> Si oui, bonification de 1000 points accordée			
<input type="checkbox"/> Bénéficiaire de l'obligation d'emploi, RQTH			

RDV avec le médecin de prévention, assistante sociale, ...

254 Boulevard de L'usine  
CS 90022 59045 Lille cedex  
Tél : 03 20 52 49 18\_07 86 12 16 62  
www.snfolc59\_fr\_snfolc59@wanadoo.fr

**SNFOLC**  
59