



AVEZ VOUS RÉGLÉ VOTRE
COTISATION SYNDICALE

☐ oui

☐ non

RECOURS MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUES 2025

Contactez le syndicat pour la rédaction de votre recours : <https://www.snfolc59.fr/>

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

Résultat de la mutation	
Muté sur mon vœu n°	sur le poste / la ZR :
Muté en extension (hors vœux) sur le poste / la ZR :	
Non muté	
Pourquoi je formule un recours	
Je conteste mon barème car j'ai droit aux points me permettant d'obtenir mon vœu ...	
Je conteste mon résultat car ma situation est particulière (santé, situation familiale)	
Je conteste mon résultat car ma situation a changé	
Je conteste mon résultat car j'ai besoin d'informations complémentaires pour le comprendre	
Autre :	
Je demande	
Une révision d'affectation (contacter le syndicat pour connaître les différentes possibilités et leurs conséquences)	
Des informations supplémentaires sur l'ensemble de mes vœux non satisfaits	

Pièces jointes pour le suivi du dossier	
Récapitulatif des vœux	
Correspondance avec le rectorat	
Mail i-prof avec votre résultat et les informations complémentaires	
Pièces justificatives :	

Envoi du recours (peut être rempli ultérieurement par le syndicat)	
Par courrier	date A/R :
Par mail : adresse communiquée par le syndicat	date et heure d'envoi :
En ligne (Colibris)	date :

Bonifications familiales	
RC / autorité parentale conjointe	
Parent isolé	
Nombre d'enfants (-18 ans au 31/08/2024) :	
Années de séparation :	
Nombre d'enfants (- de 18 ans au 31/08/2024) :	
En cas de demande de mutation simultanée précisez :	
Le nom du conjoint * :	
Sa discipline :	
Son barème :	
* le SNFOLC recommande aux deux conjoints de faire un recours	
Académie :	Département :

Mouvement général
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 recours :**

Titulaire	
ancienneté de poste :	
Stagiaire, Lauréat de concours	Académie concours :
Ex-contratuel de l'Education nationale	
Si oui : nombre d'années :	dans l'académie de :
Dossier "Handicap" déposé auprès du rectorat	
Si oui, bonification de 1000 points accordée ?	☐ Oui ☐ Non
Bénéficiaire de l'obligation d'emploi	