



## 2ème MOUVEMENT Phase d'ajustement

*Fiche de souhaits*

NOM:	Prénom:
Adresse:	
Tel*:	Email*:

\* nous vous contacterons à l'issue de la CAPD pour vous informer de votre situation.

Barème:
---------

Zone géographique souhaitée :

*Vous pouvez joindre une carte*

Types de poste souhaités (par ordre de préférence) :

Types de postes à éviter :

Remarque(s) particulière(s) :

*A renvoyer à [snu50@snuipp.fr](mailto:snu50@snuipp.fr)*