**FICHE DE VŒUX D’AFFECTATION**

**LISTE D’APTITUDE**

**CORPS DES SAENES**

Nom :

Prénom :

Grade :

Affectation :

Vœux géographiques en cas d’inscription sur la liste d’aptitude (dans la limite de 6 avec possibilité de demander tout poste dans une localité, un département de l’académie (1)

1......................................................................... 4..................................................................................

2......................................................................... 5..................................................................................

3......................................................................... 6..................................................................................

En cas d’impossibilité de nomination sur un poste correspondant aux vœux exprimés ci-dessus : (cocher la case retenue)

[ ]  **JE M’ENGAGE** à accepter tout poste qui me sera attribué dans un département de l’académie de Bordeaux

**[ ]  JE REFUSE** l’extension de mes vœux à un département. Dans ce cas, je suis informé(e) que ma candidature ne sera pas examinée prioritairement.

 A le

 Signature :

(1) il est rappelé que les affectations des candidats inscrits sont effectuées après les mutations des personnels titulaires du corps des SAENES.