

SNALC Réunion-Mayotte 375 Rue Maréchal Leclerc 97400 Saint Denis

**Tel :** 02 62 21 37 57

**E-mail :** [snalcreunion974@gmail.com](mailto:snalcreunion974@gmail.com) **Site :** <https://snalc-reunion.com/>

Déclaration individuelle de candidature

Je soussigné(e) : M. Mme

NOM de famille : ………………………………………………………

NOM d’usage : ……………………………………………………………

Prénom : ……………………………………………………………………

Corps : ……………………………….… Classe normale Hors classe Cl. Except Discipline : …………………………………

Déclare être candidat(e) sur la liste du SNALC

pour l'élection au Conseil d'Administration du ……………………………………………..

des Personnels d'Enseignement, de Direction, d'Education, de Surveillance, d'Assistance Educative ou Pédagogique et de Documentation

Scrutin de l'année scolaire 2025-2026.

Date et signature

**SNALC Réunion Mayotte**

375 Rue Maréchal Leclerc 97400 Saint Denis

Tel : 02 62 21 37 57

[snalcreunion974@gmail.com](mailto:snalcreunion974@gmail.com) Site : https://snalc-reunion.com/