

**DANS TOUS LES CAS RELEVANT  
D'ACCIDENTS, D'AGRESSIONS OU DE MALADIES (cf. § I et II)  
CONTACTEZ NOUS IMMEDIATEMENT PAR TELEPHONE OU MAIL**

**Pour les autres cas : inaptitude, reclassement.... Contactez-nous par mail**

Henri SIVY	06/12/80/24/02	<a href="mailto:henri.sivy@gmail.com">henri.sivy@gmail.com</a>
Ou Evelyne SALLANNE	06/43/89/02/35	<a href="mailto:evelynesallanne@gmail.com">evelynesallanne@gmail.com</a>

**LE SNEP PEUT VOUS AIDER (ouverture du dossier SNEP, conseils, respect de vos droits, suivi).**

***Un dossier pris dès le départ est bien plus facile à traiter !***

**I) ACCIDENTS**

- A) Vous venez d'être victime d'un accident dans le cadre de votre service.
- B) Vous venez d'avoir un accident de trajet :
- entre votre domicile et votre lieu de travail,
  - ou sur un itinéraire dans le cadre d'une mission.
- C) Vous venez d'être **victime d'une agression (verbale ou physique) ou d'incivilités** dans le cadre de votre travail **avec blessure ou pas !**
- par un élève,
  - par un parent,
  - par un supérieur hiérarchique,
  - par une personne étrangère au cadre de votre travail (adulte ou mineure).

**II) MALADIES ET/OU EXPERTISES**

Vous rencontrez un problème de santé, dû à votre travail ou non, ou bien votre dossier doit être étudié prochainement, après expertise ou non, par le Conseil médical Départemental réuni en formation restreinte (seulement médecins) ou par le Conseil Médical réuni en formation plénière (ex Commission de réforme) avec participation au vote des représentants des personnels.

***Dans les cas (I et II) : contactez-nous IMMEDIATEMENT. Nous ferons le lien avec votre secrétaire départemental.***

**III)** Vous relevez d'une inaptitude totale ou partielle, vous souhaitez demander une poste de réadaptation, un reclassement, pour tout autre problème..... Contactez -nous par mail.

***Si vous nous adressez un mail, faites-le simultanément aux 2 contacts ci-dessus : joignez le tableau ci-dessous après l'avoir renseigné et exposez-nous en quelques lignes votre problème.***

<b>NOM Prénom</b>	
<b>Téléphone</b>	
<b>Adresse électronique</b>	
<b>Date de naissance</b>	
<b>Corps Echelon et Ancienneté dans échelon</b>	
<b>Adresse personnelle</b>	
<b>Nom et Adresse établissement</b>	
<b>Autonome de solidarité (oui ou non)</b>	
<b>Assuré MAIF (oui ou non)</b>	
<b>MGEN (oui ou non)</b>	
<b>Date départ à la retraite prévue</b>	

**Présenté le jour le 02/09/22**

**J'expose mon problème : .....**