

**Fichier mis à jour le 14/08/2022**

**POUR 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 (cf. § III) : inaptitude, reclassement.... Contactez-nous par MAIL**

**LE SNEP PEUT VOUS AIDER (ouverture du dossier SNEP, conseils, défense 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, ou bien votre dossier doit être étudié-prochainement, après expertise ou non, par le Conseil Médical Départemental restreint ou siégeant en formation plénière (ex Commission de Réforme).

**Dans ces 2 cas (I et II) : contactez-nous IMMEDIATEMENT. Nous ferons le lien avec votre secrétaire départemental.**

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

**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 et faites-le simultanément aux 2 contacts ci-dessus.**

**Joignez le tableau ci-dessous après l'avoir renseigné en exposant 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>	

**J'expose mon problème : .....**