

DEMANDE D'ADHÉSION OU D'ASSOCIATION A L'UNETP

Je soussigné(e) [Mme, M.]* _____

Chef d'établissement (Lycée/CFA/CFC) _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Tél. _____ E-mail Etab. _____

E-mail CE _____ Site _____

Nom de l'OGEC _____

demande à adhérer* à l'UNETP
 à être associé*

Je m'engage à respecter les obligations correspondantes prévues par l'UNETP.

Je joins **les statuts de l'établissement et le projet pédagogique** ainsi que tous renseignements utiles sur l'établissement que je dirige.

CACHET DE L'ETABLISSEMENT

Date & Signature
du Chef d'établissement

* Rayer la mention inutile

Etablissement _____

Mixte - Garçons - Filles * / Externat - 1/2 pensionnat - Internat - Int. garçons - Int. filles *

Directeur(s) adjoint(s) _____

DDFPT _____

(Directeur(s) Délégué(s) aux Formations Professionnelles et Technologiques)

Directeur(s) des études _____

Tutelle* : Diocèse / Congrégation _____ - Non confessionnel

N° académique _____

FORMATION INITIALE SCOLAIRE		
Spécialités	Nombre d'élèves	
	Hors Contrat	Sous Contrat
DIMA - CLIPA ULIS - 4e - 3e Prépa-métiers		
Collège		
CAP		
MC		
BP		
BT		
Bac Pro		
2 ^{nde}		
1 ^{ère}		
Bac GT		
BTS		
FCIL		
Bac + 3		
CPGE		
Licence prof. DCG-DSCG Bac+4/Bac+5 Master Autres		

* Rayer les mentions inutiles.

DOSSIER A COMPLÉTER ET A RETOURNER A L'UNETP ACCOMPAGNÉ DES PIÈCES DEMANDÉES

292 rue Saint Jacques - 75005 PARIS - 01 40 46 71 90
unetp@unetp.eu - www.unetp.eu

CFA/UFA* _____

(Centre de Formation d'Apprentis/Unité de Formation d'Apprentis)

Adresse (si différente du Lycée) _____

Directeur _____

Responsable _____

N° de CFA _____

CFA-UFA		
	Spécialités	Nombre d'apprentis
CAP		
MC		
BP		
BT		
Bac Pro		
Bac GT		
BTS		
FCIL		
Bac+3		
CPGE		
Licence prof.		
DCG-DSCG		
Bac+4/Bac+5		
Master		
Autres		

* Rayer les mentions inutiles.

DOSSIER A COMPLÉTER ET A RETOURNER A L'UNETP ACCOMPAGNÉ DES PIÈCES DEMANDÉES

292 rue Saint Jacques - 75005 PARIS - 01 40 46 71 90
unetp@unetp.eu - www.unetp.eu

CFC _____

(Centre de Formation Continue)

Adresse (si différente du Lycée) _____

Directeur _____

Responsable _____

N° de déclaration d'existence _____

CENTRE DE FORMATION CONTINUE		
	Spécialités	Nombre d'heures stagiaires/an
CAP		
MC		
BP		
BT		
Bac Pro		
Bac GT		
BTS		
FCIL		
Bac+3		
Licence prof.		
DCG - DSCG		
Bac+4/Bac+5		
CQP		
Autres Formations		

DOSSIER A COMPLÉTER ET A RETOURNER A L'UNETP ACCOMPAGNÉ DES PIÈCES DEMANDÉES

292 rue Saint Jacques - 75005 PARIS - 01 40 46 71 90
unetp@unetp.eu - www.unetp.eu

CONVENTIONS COLLECTIVES ET ACCORDS APPLIQUÉS DANS L'ÉTABLISSEMENT

Etablissement _____ Ville _____

M _____ Fonction _____

Cochez les cases des conventions collectives et accords appliqués dans votre établissement.

*Si des conventions collectives et accords mentionnés ci-dessous ne sont pas appliqués,
merci de bien vouloir nous en indiquer la raison.*

*Si d'autres conventions et/ou accords sont appliqués dans votre établissement,
nous vous remercions de bien vouloir nous indiquer leurs références.*

- Statut de chef d'établissement du second degré de l'enseignement catholique, 24 mars 2022
- Convention collective de l'enseignement privé non lucratif (EPNL), 11 avril 2022 [IDCC 3218]
- Accord national professionnel sur l'organisation de l'emploi des maîtres des établissements catholiques d'enseignement du 2nd degré sous contrat d'association du 12 mars 1987 et modifié le 29 janvier 2014

Autres :

CACHET DE L'ETABLISSEMENT

Date & Signature du Chef d'établissement