DECLARATION PREALABLE D'INTENTION DE GREVE

Monsieur

Madame (1) …………………………………………………………………………….. (Nom et Prénom)

Enseignant(e) de l’école Maternelle

Elémentaire (1) ………………………………………………… Primaire (Nom de l’école)

A ………………………………………………………… (Commune)

Fonction : adjoint, directeur, remplaçant, RASED, … : ……………………………..

Nom de la circonscription : …………………………………………………………………… J’ai l’intention d’être gréviste le(s) ……………………………………………………………..

(Date(s))

A ………………………….., le ………………… (signature)

(1) rayer les mentions inutiles