

**DECLARATION INDIVIDUELLE
D'INTENTION DE GREVE**
(à retourner à l'IEN de circonscription)

NOM : **PRENOM :**

ECOLE ;

CIRCONSCRIPTION :

DECLARE son intention de faire grève le : à partir de H

Fait à , le

signature du déclarant,

DATE D'ARRIVEE DE LA DECLARATION AUPRES DE L'IEN :

VISA DE L'IEN :