



DECLARATION D'INTENTION DE FAIRE GREVE

A envoyer au Secrétariat de votre circonscription
48 heures à l'avance.

Suite au préavis de grève déposé le _____, par le _____,

je, soussigné (e) _____ (NOM) _____, _____ (Prénom) _____,

_____ (Corps) _____, affecté (e) à l'école _____

de _____

déclare mon intention de faire grève le _____ à _____ heures

Fait à _____, le _____

Signature :