



Déclaration individuelle d'intention de grève

Je soussigné·e :

NOM : Prénom :

École d'affectation :

Type d'école : Nom de l'école :

Ville : Circonscription :

Déclare avoir l'intention de ne pas assurer mon service le ou les :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
06/01 : <input type="checkbox"/>	07/01 : <input type="checkbox"/>	08/01 : <input type="checkbox"/>	09/01 : <input type="checkbox"/>	10/01 : <input type="checkbox"/>
13/01 : <input type="checkbox"/>	14/01 : <input type="checkbox"/>	15/01 : <input type="checkbox"/>	16/01 : <input type="checkbox"/>	17/01 : <input type="checkbox"/>
20/01 : <input type="checkbox"/>	21/01 : <input type="checkbox"/>	22/01 : <input type="checkbox"/>	23/01 : <input type="checkbox"/>	24/01 : <input type="checkbox"/>
27/01 : <input type="checkbox"/>	28/01 : <input type="checkbox"/>	29/01 : <input type="checkbox"/>	30/01 : <input type="checkbox"/>	31/01 : <input type="checkbox"/>

Cette déclaration d'intention ne présage en rien de ma participation effective à ce mouvement de grève.

Conformément à la loi, je vous rappelle que cette lettre « est couverte par le secret professionnel et ne peut être utilisée que pour l'organisation du service d'accueil » (article L133-5).

Date :

Signature :

NB : Cette déclaration d'intention doit parvenir aux services de l'Inspection Académique au plus tard 48 heures avant le jour de la grève

Adresse électronique : ce.ia47-per@ac-bordeaux.fr

Fax : 05.53.67.70.70.

Voie postale : Direction des Services de l'Education Nationale Lot et Garonne
DRH (déclaration d'intention de grève)
23 rue Roland Goumy
47916 AGEN CEDEX 9