



académie  
Reims  
direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Haute-Marne



### **DECLARATION INDIVIDUELLE D'INTENTION DE GREVE**

(à retourner à l'IEN de circonscription)

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**ECOLE de :** .....

**En cas de poste fractionné, merci d'indiquer votre école d'exercice le jour de la grève :**

.....

**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 :