**Déclaration individuelle d’intention**

Je soussigné(e)

NOM : ……………………………………….

PRENOM : ……………………………………….

Affectée à l’école de: ………………………………………

RNE de l’école : ………………………………………

Ville : ……………………………………….

Circonscription de : ………………………………………

déclare avoir l’intention de participer au mouvement social du **jeudi 02 octobre 2025**.

Fait le :……./………/ 20… A ………………………………………

 Signature :