

Déclaration individuelle d'intention

A renvoyer directement à l'Inspecteur de l'Education nationale au moins 48 h avant l'entrée en grève.

Je soussigné(e)

NOM :

PRENOM :

Affectée à l'école de:

Ville :

Circonscription de :

déclare avoir l'intention de participer au mouvement social du _____.

Fait le :/...../ 20...

A

Signature :