

DÉCLARATION D'INTENTION DE GRÈVE

CIRCONSCRIPTION :

NOM : PRÉNOM :

École de rattachement :

Maternelle

Elémentaire

Primaire

École d'exercice le jour de la grève (pour les remplaçants et les enseignants sur postes fractionnés) :

Maternelle

Elémentaire

Primaire

Commune :

Fonctions :

Déclare mon intention de participer au mouvement de grève le (jj/mm/aa) :

Date :

Signature :

À adresser par courrier, télécopie ou courriel (avec votre messagerie professionnelle) à l'IEN de votre circonscription :

- ▶▶ IEN BRIVE RURAL ce.0190051c@ac-limoges.fr
- ▶▶ IEN BRIVE URBAIN ce.0190694b@ac-limoges.fr
- ▶▶ IEN TULLE DORDOGNE ce.0190052d@ac-limoges.fr
- ▶▶ IEN TULLE VÉZÈRE ce.0190053e@ac-limoges.fr
- ▶▶ IEN USSEL HAUTE-CORRÈZE ce.0190055g@ac-limoges.fr