



DECLARATION D'INTENTION DE GREVE

Réf : loi n°2008-790 du 20 août 2008
Circulaire départementale du 8 septembre 2008

MP1D
C.PINEL
Référence

Je soussigné(e) Nom :

Prénom :

Affectation :

Ecole d'exercice le jour de la grève :

Déclare :

Avoir l'intention de faire grève le àh.....

A, le.....

(signature obligatoire)

Ce formulaire

doit parvenir par courrier ou fax

à l'inspection académique de l'Ariège , service MP1,
48 heures avant la date déterminée par le préavis de grève

Téléphone
05 .67.76.52.47
Fax
05 67.76.52.00
Mél.
ia09mp1d@ac-toulouse.fr

7, rue lieut.. P. Delpech
BP 40077

09008 Foix cedex