## *Déclaration individuelle de grève*

Monsieur le Directeur,

Je vous informe par la présente que, sous couvert du préavis national de grève illimité à partir du lundi 02 février 2015 déposé par l'ISNAR-IMG, je me déclare gréviste pour l'ensemble de mes activités professionnelles pour :

*Compléter le tableau ci-dessous et cocher la (ou les) case(s) adéquate(s)*

| DATE | SERVICE | DEMI-JOURNÉE ***ou*** JOURNÉE | | | GARDE OU ASTREINTE |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Matin ***ou*** Après-midi | | Matin et après-midi | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Fait à : Date :

Nom : Prénom :

*Signature*