

**COUPON DE DECLARATION D'INTENTION DE GREVE
2026-2027**

CIRCONSCRIPTION de

NOM : PRENOM :

Ecole de rattachement :

☐ Maternelle ☐ Elémentaire ☐ Primaire

Ecole 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 du

à partir de heures.

Date Signature

A adresser par courriel à l'IEN de votre circonscription.