

**FORMULAIRE ENSEIGNANT**

**Déclaration individuelle d'intention de grève**

Je soussigné(e)

NOM : .....

PRENOM : .....

Affectée à l'école de: .....

Ville : .....

Circonscription de : .....

déclare avoir l'intention de ne pas assurer mon service le .....

Date : ... /... / 2020

Signature :

**NB : Cette déclaration d'intention doit parvenir aux services de l'Inspection Académique au plus tard 48 heures avant le jour de la grève**

Voie postale : Inspection Académique du Lot et Garonne  
DRH ( déclaration d'intention de grève)  
23 rue Roland Goumy  
47916 AGEN CEDEX 9

Fax : 05.53.67.70.70.  
mail : ce.ia47-per@ac-bordeaux.fr