

**COUPON DE DECLARATION  
2023-2024**

**CIRCONSCRIPTION :** .....

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**Ecole de rattachement :** .....

Maternelle  Elémentaire

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

.....

Maternelle  Elémentaire

**Commune :** .....

**Fonctions :** .....

**Déclare mon intention de participer au mouvement de grève**

**Du..... à partir de .....heures.**

**Date ..... Signature**

**A adresser par courriel ou courrier à l'IEN de votre circonscription**