



DECLARATION INDIVIDUELLE DE GREVE
JOURNEE DU 31 MARS 2017

**A REMETTRE AU BUREAU DU PERSONNEL MEDICAL DE
L'ETABLISSEMENT
AVANT LE JEUDI 30 MARS 2017, 16H**

A l'attention du Madame La Directrice / Monsieur le Directeur de l'Hôpital,

Madame, Monsieur, je vous informe par la présente, que sous la couverture du préavis de grève déposé le samedi 25 mars 2017 par l'InterSyndicat National des Internes (ISNI), je me déclare gréviste pour l'ensemble de mes activités professionnelles du

VENDREDI 31 MARS 2017,
de huit heures (8h) à huit heures (8h) le lendemain,
garde comprise / non comprise (rayer la mention inutile)

NOM :

PRENOM :

SERVICE D'AFFECTATION :

Fait à le

Signature