**Déclaration individuelle de grève**

Le 10 décembre 2019.

*A envoyer avant le début de la période de grève à la direction des affaires médicales (au plus tard 48h avant le début de la grève), garder une trace écrite de l’envoi : fax, mail, récépissé*

Madame la Directrice / Monsieur le Directeur,

Je vous informe par la présente que, sous la couverture du préavis de grève déposé par l’InterSyndicale Nationale des Internes (ISNI), je me déclare gréviste pour l’ensemble des mes activités professionnelles du *mettre une date et une heure de début et une date et une heure de fin, la période peut débuter le 9 décembre à 18h/18h30 pour les gardes et astreintes se terminant le mardi 10 décembre.*

Fait à : le :

Nom :

Prénom :

Pôle Médical :

Service d’affectation :

Signature :