

Civilité NOM Prénom
Directeur du CH(U)
Adresse postale
Code postal - VILLE
Adresse mail

Objet : Déclaration individuelle de participation à la grève totale et illimitée à partir du 07 octobre, dont une manifestation est organisée au Ministère de la Santé à Paris le 14 octobre 2022.

Je soussigné (NOM, Prénom)....., interne de,

actuellement affecté.e au Centre Hospitalier (Universitaire) dans le service de

déclare mon intention de participer à la grève nationale à partir du 07 octobre 2022 dont le préavis de grève a été déposé par l'InterSyndicale Nationale des Internes (INSI).

Cette déclaration est remise à la Direction de mon Centre Hospitalier en mains propres contre récépissé ou par courrier recommandé avec accusé de réception.

J'en adresse une copie électronique au Président de la structure représentation locale.

Fait à le ... / ... / ...
Signature

RÉCÉPISSÉ DE REMISE DE COURRIER

Madame / Monsieur : _____ (NOM, Prénom de l'interne)

A déposé le / ... /

un courrier adressé à Monsieur / Madame : _____,
Directeur.rice du Centre Hospitalier (Universitaire) de _____

portant l'objet : "Déclaration individuelle de participation à la grève (totale et illimitée ?) à partir du 14 octobre, dont une manifestation est organisée au Ministère de la Santé à Paris"

Ce courrier a été remis :

- Au destinataire
- A un mandataire

Signature et cachet
(Préciser NOM et Prénom si mandataire)