|  |
| --- |
| Téléphone 03 84 46 66 00 **Place de la révolution française BP 129 90003 Belfort Cedex** |



### FICHE INDIVIDUELLE

### RELATIVE AUX MOUVEMENTS DE GRÈVE

**A compléter obligatoirement à chaque mouvement de grève par chaque enseignant, gréviste ou non**

Ecole ou établissement : …………………………………………………………………

Circonscription Belfort I II III IV ASH

Je, soussigné(e), Mlle – Mme – M. (Nom - prénom)

atteste sur l’honneur avoir été

présent(e) de mon poste

absent (e) de mon poste

à l’occasion du mouvement de grève du .

En cas d’absence pour un autre motif que la participation à la grève, préciser celui-ci

(ex : autorisation d’absence, temps partiel, congé maladie…) :

…………………………………………………..………………………………………………………………

Fait à , le

Signature

Il vous incombe de renvoyer cette fiche **avant le 20 décembre**, de préférence par mail **à votre secrétariat de circonscription** :

*Belfort 1 :* [*ce.ien-b1.dsden90@ac-besancon.fr*](mailto:ce.ien-b1.dsden90@ac-besancon.fr)

*Belfort 2 :* [*ce.ien-b2.dsden90@ac-besancon.fr*](mailto:ce.ien-b2.dsden90@ac-besancon.fr)

*Belfort 3 :* [*ce.ien-b3.dsden90@ac-besancon.fr*](mailto:ce.ien-b3.dsden90@ac-besancon.fr)

*Belfort 4 :* [*ce.ien-b4.dsden90@ac-besancon.fr*](mailto:ce.ien-b4.dsden90@ac-besancon.fr)

*ASH : ce.ien-ash.dsden90@ac-besancon.fr*

**Les enseignants n’ayant pas fait connaître leur présence seront présumés grévistes.**