**Déclaration individuelle de grève**

du 10 décembre 2019

*A envoyer avant le début de la période de grève à la direction des affaires médicales, 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 nationale déposée le 19 novembre 2019 par l’InterSyndicale Nationale des Internes (ISNI), je me déclare gréviste pour l’ensemble de mes activités professionnelles du 10 décembre 2019.

*Ce préavis couvre également, pour les internes soumis à des obligations de permanence de soin, les horaires d’embauche et de débauche débordant le 10 décembre 2019 en amont et en aval.*

Je serai donc gréviste à compter du :

Date : …………………………………………………………………………………………………….

Horaire : …………………………………………………………………………………………………

*(préciser le jour, la date et les horaires en toutes lettres ou la journée / matin / après-midi).*

Fait à  :            le         /2019

Nom :

Prénom :

Service d’affectation :

Signature :