



**Syndicat National
des Jeunes Anesthésistes-Réanimateurs**

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 lundi 22 mars 2017 par le Syndicat National des Jeunes Anesthésistes-Réanimateurs, 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