



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Saône-et-Loire  
éducation  
nationale



Cité administrative  
Boulevard Henri Dunant  
BP 72512  
71025 Mâcon cedex 9

# A RETOURNER A VOTRE IEN dès réception

**A REMPLIR IMPERATIVEMENT**

**Nom et prénom du fonctionnaire**

.....

**Numéro de Sécurité Sociale**

.....

**Ecole :**

.....

**Circonscription**

**N° d'établissement :**

071 . . . . .

(renseignement figurant sur votre  
bulletin de salaire)

## QUESTIONNAIRE GREVE

Le questionnaire, dûment complété, devra être renvoyé

## AU SECRETARIAT DE VOTRE IEN

**LES PERSONNES QUI NE RETOURNERONT PAS LEUR  
QUESTIONNAIRE DANS LES DELAIS OU QUI LE RETOURNERONT MAL  
COMPLETE SERONT CONSIDEREES COMME GREVISTES**

En application de la circulaire du 17 Décembre 1947, cette enquête est faite uniquement dans un but d'ordre financier. Aucune communication de la déclaration des intéressés ne sera faite aux services du personnel et leurs dossiers ne porteront aucune mention concernant leur participation aux grèves.

**J'ai assuré mon service le 15 octobre 2013**

Signature

