



**INSPECTION ACADEMIQUE des PYRENEES ATLANTIQUES**  
2, Place d'Espagne – 64038 PAU CEDEX  
POLE 1<sup>er</sup> DEGRE – GESTION INDIVIDUELLE PUBLIC

**OBJET : journée de grève du**

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Ecole :

Circonscription d'Orthez

Code d'identification de l'école : **064**  
(figurant en haut à gauche de votre bulletin de paie)

Déclare mon intention de faire grève le                      à compter de                      h

Signature du maître désigné ci-dessus

Visa de l'IEN de circonscription

**TRES IMPORTANT** : A TRANSMETTRE A L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE DE VOTRE CIRCONSCRIPTION AU MOINS 48 HEURES AVANT LA GREVE :

- **par mail** à partir de votre adresse professionnelle :  
Complétez les champs à renseigner, enregistrez le document sur votre ordinateur puis envoyez-le en pièce jointe à [ce.ienorthez@ac-bordeaux.fr](mailto:ce.ienorthez@ac-bordeaux.fr)
- **ou courrier**
- **ou fax** (IEN Orthez **05.59.69.87.18**)