

---

## *Déclaration individuelle de grève*

---

Monsieur, Madame le(a) Directeur(rice),

Par la présente, je vous informe que, sous couverture du préavis de grève déposé par plusieurs organisations syndicales de praticiens hospitaliers auprès du ministre de la Santé et de la Prévention,

**je me déclare en grève le 3 juillet 2023 :**

- le ..... à partir de 08 heures jusqu'à..... à 08 heures
- le ..... pendant heures, de heures à heures