



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



LISTE DES GREVISTES

ETABLISSEMENT EMPLOYEUR : _____

RNE : _____

DATE DE LA JOURNÉE DE GRÈVE: _____

NOM et Prénom de l'assistant d'éducation :

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

à _____, le _____

Le chef d'établissement,

Groupement de paye

Tél : 04 74 21 24 65

Mél : mut-pay.e.ain@ac-lyon.fr

5 avenue Jean Marie Verne 01000 BOURG EN BRESSE