

NOM : Prénom : Adresse complète : Ecole, établissement, service : Grade : Téléphone personnel :	
Partie réservée à la trésorerie	
Je sollicite l'aide de la caisse de grève FO pour la grève à partir du 5 décembre 2019, contre la projet Macron-Delevoye.	Accord de la commission <input type="checkbox"/> Montant de l'aide accordée : <div style="text-align: center;">€</div> Paiement effectué par chèque n° Le
Nombre de jours de grève effectué <input type="text"/>	
Je joins à cette demande une copie de mon bulletin de salaire sur lequel apparait la retenue de salaire pour service non fait. <input type="text"/>	
Je souhaite recevoir l'aide de la caisse de grève à mon domicile <input type="text"/>	
Date et signature :	
Signature trésorerie :	
Fiche à retourner au SNUDI-FO 53 (contact@snudifo-53.fr) Fiche indispensable pour archivage trésorerie du syndicat SNUDI-FO 53	