



Union Départementale des Syndicats
FORCE OUVRIERE de la Mayenne
 10 Rue du Docteur Ferron – BP 1037 – 53010 LAVAL CEDEX
 Tél. : 02/43/53/42/26 – E-mail : udfo53@force-ouvriere.fr

FONDS DE GREVE

Le demandeur

Nom : Prénom :

Mail : Portable :

Syndicat :

Date(s) des jours de grève :

| | |
|---------|---------|
| ⇒ | ⇒ |
| ⇒ | ⇒ |
| ⇒ | ⇒ |
| ⇒ | ⇒ |
| ⇒ | ⇒ |
| ⇒ | ⇒ |
| ⇒ | ⇒ |
| ⇒ | ⇒ |
| ⇒ | ⇒ |
| ⇒ | ⇒ |

Observation :

Fait à....., le.....

Signature du secrétaire du syndicat
 Nom – Prénom.....

Signature du demandeur

Merci de joindre copies :

- Bulletin(s) de salaire avec les retenues des jours de grève
- Carte syndicale à jour de cotisation
- Relevé d'identité bancaire