

DECLARATION DE GREVE



A renvoyer à :

ARH : Service des Traitements et Pensions (Mme V. Mélotte)
Place du 20-Août, 7, 4000 LIEGE - Bât. A1

Nom (de jeune fille pour les dames) :

Prénom :

Matricule :

Département/Service/Administration :

Je soussigné(e), déclare sur l'honneur être en grève ce .

Date :

Signature de l'agent :

Validation par le Service des Traitements :

Date :