

**Date :**  
**Signature enseignant**

Circonscription :

## REUNION D'INFORMATION SYNDICALE

**NOM :**

**Prénom :**

École ou établissement de rattachement :

Quotité de travail :

## DECLARATION DE PARTICIPATION A UNE RIS

### Réunion d'information syndicale

Cf décret modifié du 28 mai 1982 art 4 à 7

**DANS LA LIMITE DE 3 DEMI-JOURNEES REPARTIES SUR L'ANNEE SCOLAIRE**

**DELAIS DE PREVENANCE DE 48 H A RESPECTER**

Date de la RIS .....

Horaire de .....à .....

Lieu de la RIS .....

Les heures de RIS seront déduites :

de l'animation pédagogique

.....

de la réunion de cycle

.....

de la réunion du conseil des maîtres

.....

de la réunion du conseil d'école

.....

Autre

.....

Date :

**VISA DE L'IEN :**