******

**Mme Monique SORRENTINO**

Directrice du CHU Grenoble Alpes / Voiron

29 avenue Maquis du Grésivaudan

38700 LA TRONCHE

**DirAffMed@chu-grenoble.fr**

Copie : Maxime TOURNIER Président d’ARAVIS

**aravis38@gmail.com**

*Objet : Déclaration individuelle de participation à la grève totale des internes de Médecine Générale du 29 janvier 2025 dans la subdivision de* Grenoble

{Ville}, le {date},

Je soussigné·e {Prénom NOM}, interne de Médecine Générale,

actuellement en stage ambulatoire à {préciser} / affecté·e au CHU Grenoble Alpes / site de Voiron, dans le service {préciser},

déclare mon intention de participer à la grève totale des internes de Médecine Générale du 29 janvier 2025 dans la subdivision de Grenoble dont le préavis a été déposé par l’InterSyndicale Nationale Autonome Représentative des Internes de Médecine Générale (ISNAR-IMG) auprès du Ministère de la Santé et de l’Accès aux soins le 23 décembre 2024.

Cette déclaration est remise à la Direction de mon Centre Hospitalier en mains propres contre récépissé ou par courrier recommandé avec accusé de réception.

J’en adresse une copie électronique à la Présidence de ma structure représentative locale, le {préciser date et heure}.

Fait à {Ville}, le {date}

Signature :