



Fédération de la Santé et de l'Action Sociale

Case 538 - 93515 Montreuil cedex

Montreuil, le 18 février 2020

N/Réf. : NE/AP
N°dossier : 4.2

Recensement de la mobilisation du 20 février 2020

Afin de communiquer au plus tôt sur le bilan de la journée de manière précise, merci de renvoyer ce questionnaire.

Coordonnées du responsable qui a rempli le questionnaire

Nom – Prénom : Responsabilité :
 Téléphone : Email :

Région : _____ Département : _____ Etablissement : _____

Public Privé Sanitaire social médico-social

MODE D'ACTION : Préavis local de grève : OUI NON - Manifestation : OUI NON
Rassemblement : OUI NON A quel endroit : _____

Nombre de manifestants : _____ **Dont Santé et A. Sociale** : _____

Autres actions : _____

GREVISTES :

Nombre de grévistes : _____ Taux de participation : _____

Nombre d'assignés : _____ Taux de *mobilisation : _____

(* % de grévistes par rapport au nombre de salariés qui auraient du être en poste ce jour là)

UNITE : OUI NON **Nom des orgas** : _____

ASSEMBLEE GENERALE : OUI NON Dates : _____

Précisions (nombre de participants, catégories, présence de collectifs ...) _____

DECISION DE RECONDUIRE LA GREVE : OUI NON

Commentaires : _____

CONSTITUTION D'UN COMITE DE GREVE : OUI NON

Autre forme d'organisation ? Délégués de services ? Piquets de grève ? Précisions sur le comité ?... _____

AUTRES DECISIONS ? _____

COMMENTAIRES (préparation de la mobilisation, état d'esprit, revendications...) : _____

QUESTIONNAIRE A RETOURNER : revendic@sante.cgt.fr