

**Demande effectuée dans le cadre d'une autorisation de cumul d'activités à titre accessoire  
Agents à temps complet, à temps partiel ou à temps incomplet d'une durée inférieure ou égale à 70%**

**Décret n°2007-658 du 2 mai 2007 modifié par le décret N°2011-82 du 20 janvier 2011**

*A adresser au bureau de gestion de l'agent*

I – RENSEIGNEMENTS SUR LA FONCTION PRINCIPALE	II – RENSEIGNEMENTS SUR LA FONCTION SECONDAIRE
<p><b>DEMANDEUR :</b> Nom : ..... Prénom : ..... Grade : ..... Etablissement : .....</p> <p>Quotité de service : Temps complet <input type="checkbox"/>      Temps partiel <input type="checkbox"/></p> <p>Nombre d'heures : .....</p>	<p><b>Dénomination de l'Etablissement Secondaire :</b> .....</p> <p>Etablissement :    <input type="checkbox"/> Public      <input type="checkbox"/> Privé</p> <p>Secteur d'activité : .....</p> <p>Nature de l'activité accessoire : .....</p> <p>Temps de travail consacré à cette activité : ..... H/semaine Soit au total : <u>.....</u> H</p> <p>Modalité de la rémunération : ..... (traitement, indemnité, honoraire, vacation)</p> <p>Montant annuel de cette rémunération : .....</p> <p>Autres observations : .....</p>
<p>➤ Exercez-vous d'autres activités dans un autre établissement    <input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non    Si oui, lequel : .....</p> <p>➤ Avez-vous sollicité une ou des autorisation (s) de cumul pour ces activités    <input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p> <p>    ➤ cas particulier : envisagez-vous d'exercer sous le régime de l'auto-entreprise une activité de service à la personne, ou de vente d'objet issus de votre propre fabrication ?    <input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p> <p>descriptif de l'activité : .....</p> <p>Attention, dans ce cas vous devrez justifier de votre statut d'auto-entrepreneur</p> <p>Cumul d'une activité accessoire à caractère privé :</p> <p><i>Je déclare sur l'honneur ne pas être chargé, dans le cadre de mon emploi public, de la surveillance ou de l'administration de l'organisme dans lequel je souhaite exercer mon activité accessoire, au sens de l'article L. 432-12 du code pénal.</i></p> <p>Fait à ....., le .....</p> <p style="text-align: right;"><i>le demandeur,</i> <i>(Signature)</i></p>	
<p style="text-align: center;">Décision du directeur académique des services de l'éducation nationale</p> <p><input type="checkbox"/> Autorisation accordée pour l'année scolaire 20. - 20.</p> <p><input type="checkbox"/> Autorisation refusée pour les motifs suivants : ..... .....</p> <p>Tulle, le .....</p> <p style="text-align: center;"><b>(Signature)</b></p>	