

**DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITÉS**  
**Préalable à l'exercice de toute activité accessoire**  
 Décret n° 2017-105 du 27 janvier 2017 relatif à l'exercice d'activités privées par des agents publics et certains agents contractuels de droit privé  
**à compléter en un seul exemplaire**

**Identification**

<b>NOM :</b> ..... ..... <b>Prénom :</b> .....	<b>N° sécurité sociale (15 chiffres) :</b> ..... <b>Grade :</b> <input type="checkbox"/> Instituteur <input type="checkbox"/> PE CN <input type="checkbox"/> PE HC <input type="checkbox"/> PE CE <b>Fonction (Adjoint, Directeur, PES, ZIL, Brigade, Référent....) :</b>
--	--

**Activité principale – année scolaire 2019-2020**  
**Affectation** (Ecole, établissement spécialisé, SEGPA, autre...) : .....  
**Ville :** ..... **circonscription :** .....  
 temps complet  
 temps partiel .....%

**Activité secondaire pour laquelle l'autorisation est sollicitée**

<b>ÉTABLISSEMENT BÉNÉFICIAIRE</b> (Dénomination et adresse exactes)  <b>NATURE DE L'ACTIVITÉ</b> <input type="checkbox"/> cantine <input type="checkbox"/> aide aux devoirs <input type="checkbox"/> autre (préciser).....  Date de début : ..... / ..... / ..... Date de fin : ..... / ..... / ..... <p align="center"><b>Taux horaire</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <b>Nombre d'heures hebdomadaires ou annuelles (1)</b> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<b>ORGANISME PAYEUR (à compléter <u>obligatoirement</u>)</b>  Public <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/>  <b>NOM :</b>  <b>Adresse :</b>  <b>CP Ville :</b>  <b>Téléphone :</b>
---	---

<b>CERTIFIÉ EXACT</b> <b>A</b> ..... , le ..... <b>Signature du demandeur,</b>   <b>Avis de l'I.E.N. de la circonscription de :</b> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable pour le motif suivant :  <i>Date et signature</i>	<b>Avis du directeur d'établissement spécialisé :</b> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable pour le motif suivant :  <i>Date et signature</i>  <b>Décision du directeur académique</b> <input type="checkbox"/> Accord (hors des obligations de service) <input type="checkbox"/> Refus Motif :  <p align="right">Le Olivier WAMBECKE DASEN</p>
--	--