
 <p>académie Poitiers</p> <p>direction des services départementaux de l'éducation nationale Charente-Maritime</p> 	<p style="text-align: right;">Année scolaire 2019/2020</p> <p style="text-align: center;">DECLARATION DE CUMUL DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES ACCESSOIRE A L'ACTIVITE PRINCIPALE</p> <p style="text-align: center;">PERSONNELS ENSEIGNANTS DU 1^{ER} DEGRE DE LA CHARENTE MARITIME</p> <p style="text-align: center;">Loi n°2016-483 du 20 avril 2016 Décret n°2017-105 du 27 janvier 2017</p>
--	--

Je soussigné(e) : **Nom** : **Prénom** :

☐ Professeur des écoles

☐ Instituteur

☐ Institutrice

Exerçant mon activité principale :

☐ à temps complet

☐ à temps incomplet

☐ à temps partiel de droit

☐ à temps partiel sur autorisation

Le cas échéant, date de la demande de temps partiel :

Etablissement d'affectation :

Votre situation actuelle vis-à-vis de l'administration (cochez la case correspondante)

☐ Titulaire (y compris maître de l'enseignement privé)

☐ Stagiaire

☐ Contractuel

➤ déclare exercer une ou plusieurs activités accessoires : ☐ OUI ☐ NON

En cas de réponse positive, veuillez décrire précisément ces autres activités accessoires (caractère privé ou public, durée, périodicité, horaire et rémunération) :

.....
.....

➤ déclare avoir pris connaissance de la circulaire académique du 27 octobre 2017 relative au cumul d'activités et demande l'autorisation d'exercer l'activité accessoire suivante :

Nature de l'activité : seules les activités limitativement énumérées sont autorisées :

.....
.....
.....
.....

Identité de l'employeur :

Nature de l'organisme employeur :

Nombre d'heures : H hebdomadaires / ou H mensuelles / ou H annuelles

Période pendant laquelle s'exercera l'activité accessoire : du : au.....

Conditions de la rémunération :

taux horaire hebdomadaire = / ou mensuel = / ou annuel =

Fait à le: Signature :

Je soussigné(e)

Inspecteur Inspectrice de l'Education nationale chargé(e) de la circonscription de

donne un avis

☐ FAVORABLE☐ DEFAVORABLE

l'activité accessoire sollicitée

☐ NE PORTANT PAS☐ PORTANT

atteinte au fonctionnement normal, à l'indépendance, à la neutralité du service public exercé à titre principal par le demandeur.

Tout avis défavorable doit être expressément explicité par courrier annexé (le demandeur doit attester qu'il en a pris connaissance en le datant et le signant)

Transmis à la DSDEN de la Charente Maritime le :

Signature de l'IEN

Partie réservée à l'autorité académique

L'autorité académique accuse réception de la demande de cumul d'activités formulée ci-dessus

A La Rochelle, le

Cachet

Autorisation accordée : ☐ OUI ☐ NON

Motivation en cas de refus :

La Rochelle, le

L'inspectrice d'académie
directrice des services départementaux de l'éducation
nationale de la Charente maritime

Annick Baillou

Extrait du code pénal : article 432-12 (extrait)

« Le fait, par une personne dépositaire de l'autorité publique ou chargée d'une mission de service public ou par une personne investie d'un mandat électif public, de prendre, recevoir ou conserver, directement ou indirectement, un intérêt quelconque dans une entreprise ou dans une opération dont elle a, au moment de l'acte, en tout ou partie, la charge d'assurer la surveillance, l'administration, la liquidation ou le paiement, est puni de cinq ans d'emprisonnement et d'une amende de 500 000 €, dont le montant peut être porté au double du produit tiré de l'infraction [...]. »