Nom : ……………………………….……

Prénom : ……………………..………….

Adresse : ………………………….…….

……………………………………………

CP Ville : …………………………….….

Tél : ………………….…………………..

Courriel : ………………………………..

DSDEN 33

DGIP AED

30 cours de Luze

BP 919

33060 BORDEAUX cedex

Objet : déclaration de cumul d’activités

Madame, Monsieur,

Ayant un CDI d’assistant d’éducation d’une quotité inférieure à 70 %, je tiens à vous déclarer que j’exerce une activité privée lucrative.

|  |  |
| --- | --- |
| Nature de l’activité |  |
| Forme et objet social de l’entreprise |  |
| Secteur d’activité |  |
| Branche d’activité |  |
| Informations complémentaires (durée hebdomadaire, planning…) |  |

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes sentiments les plus distingués.

Date et signature de l’agent