

**ANNEXE 2
DEMANDE D'AUTORISATION DE CREATION / REPRISE D'UNE ENTREPRISE
OU D'UNE ACTIVITE LIBERALE DANS LE CADRE D'UN CUMUL**

*(articles 25 septies et 25 octies de la loi n°83-634 du 13 juillet 1983 modifiée
et décret n°2020-69 du 30 janvier 2020)*

– ATTENTION –

Votre demande doit être déposée **minimum 3 mois avant** le début souhaité de la nouvelle activité

IDENTITÉ :

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :

Téléphone personnel :

Adresse électronique personnelle :@.....

VOS FONCTIONS ACTUELLES :

Grade :

Affectation :

Temps complet Temps partiel Quotité :%

VOUS ENVISAGEZ :

La création / la reprise d'une entreprise L'exercice d'une activité libérale

INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :@.....

Secteur ou branche professionnelle de la structure :

Forme sociale de l'entreprise ou de l'activité :

Exemple : autoentreprise, SARL, SAS, activité libérale, VDI (vendeur à domicile indépendant), entreprise individuelle, association, etc.

Attention : Joindre les statuts ou les projets de statuts ou, le cas échéant, l'extrait du registre du commerce et des sociétés (extraits K ou K bis).

Le cas échéant, quels sont la nature et le montant des subventions publiques dont cette structure bénéficiera ?

DEMANDE D'UN TEMPS PARTIEL DANS LE CADRE DE CE CUMUL

Rappel : obligatoire depuis la loi de déontologie du 20 avril 2016

Non, je travaille déjà à temps partiel

Oui Quotité :% ou jour(s) par semaine libéré(s)

DESCRIPTION DETAILLEE DE VOTRE FONCTION ET/OU VOTRE ACTIVITÉ

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

DATE SOUHAITEE DE DEBUT D'EXERCICE DE CETTE ACTIVITÉ :

...../...../ 20.....
 J M A

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (Nom-Prénom)

.....
déclare sur l'honneur ne pas être chargé(e), dans le cadre de mon emploi public, de la surveillance ou de l'administration de cette entreprise, au sens de l'article L.432-12 du code pénal.

Fait à, le

Signature



PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Avis de l'IEEN de circonscription

La création/reprise d'entreprise ou activité libérale envisagée par le demandeur vous semble-t-elle de nature à :

- Compromettre ou mettre en cause le fonctionnement normal du service ? Oui Non
- Compromettre ou mettre en cause l'indépendance ou la neutralité du service ? Oui Non
- Méconnaître un principe déontologique mentionné à l'article 25 de la loi du 13 juillet 1983 (dignité, impartialité, intégrité, probité, ...) ? Oui Non

Avis favorable – Réserves éventuelles :

Avis défavorable – Motif :

Fait àLe :

Signature et cachet :

Avis du Référent déontologue (facultatif)

Date de la saisine :

Avis Favorable Défavorable Rendu le :
3333333333333333

Observations éventuelles :

.....

Avis de la Haute Autorité pour la transparence de la vie publique (facultatif)

Date de la saisine :

Avis Favorable Défavorable Rendu le :

Observations éventuelles :

.....

Décision du Directeur académique

Autorisation accordée pour l'année scolaire 20..... - 20.....

Autorisation refusée pour les motifs suivants :

.....

.....

Signature et cachet :