

**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)*

**A TITRE ACCESSOIRE**

***Décret n° 2017-105 du 27 janvier 2017***

* 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.*

**Important** : 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 SUR AUTORISATION DANS LE CADRE DE CE CUMUL**

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

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’IEN 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
* Méconnaitre 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 à ………………………………………………………………Le : ……………………………..………………………..Signature et cachet : |
| **Avis du Référent déontologue (facultatif)**Date de la saisine : ………………………………………………………………………….……………………….….……Avis  Favorable  Défavorable Rendu le : ……………………...… ;;;;;;;;;;;;……….. 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 : |