



**ACADÉMIE
DE BORDEAUX**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Secrétariat général
Pôle des relations et des ressources humaines
Direction des personnels enseignants**

DPE 5

Affaire suivie par :

Martine ROC

Courriel : martine.roc@ac-bordeaux.fr

5, rue Joseph de Carayon-Latour CS 81499
33060 Bordeaux Cedex

Références :

- loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 portants droits et obligations des fonctionnaires (articles 25 septies et 25 nonies)

- loi n° 2016-483 du 20 avril 2016 relative à la déontologie et aux droits et obligations des fonctionnaires

- décret n° 2020-69 du 30 janvier 2020 relatif aux contrôles déontologiques dans la fonction publique

Attention, ce document est à transmettre préalablement à l'exercice de toute activité accessoire aux services de la DPE

Nom et prénom :

Ecole :

Circonscription :

Téléphone de l'école :

Quotité de service :

Adresse mail professionnelle : (prenom.nom@ac-bordeaux.fr) :

.....

PROJET DE CUMUL AVEC UNE ACTIVITÉ ACCESSOIRE

Références :

- décret N° 2000 – 815 du 25 Août 2000 relatif à l'aménagement et à la réduction du temps de travail dans la fonction publique de l'Etat et dans la magistrature.
- circulaire n°74-148 du 19 avril 1974 relative aux obligations de service des personnels de l'éducation spéciale et de l'adaptation

Article 1

« La durée du travail effectif est fixée à trente-cinq heures par semaine dans les services et établissements publics administratifs de l'Etat ainsi que dans les établissements publics locaux d'enseignement. Le décompte du temps de travail est réalisé sur la base d'une durée annuelle de travail effectif de 1 607 heures maximum, sans préjudice des heures supplémentaires susceptibles d'être effectuées. »

A- Rappelez dans ce tableau votre organisation du service d'enseignement sur 36 semaines en référence aux 1607 heures annualisées

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
8h-9h					
9h-10h					
10h-11h					
11h-12h					
13h-14h					
14h-15h					
15h-16h					
16h-17h					
17h-18h					
Total					

B- Cumul d'activité

Description de l'activité envisagée

Dénomination et adresse complète de l'organisme :

.....

.....

.....

Description détaillée des activités qui seraient exercées dans le cadre du cumul envisagé
(Activités accessoires autorisées : voir article 11 du décret n° 2020-169)

.....

.....

.....

.....

.....

Indiquez les jours et horaires en semaine où vous comptez exercer cette activité complémentaire, la durée et la périodicité

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Indiquez éventuellement ci-après la (ou les) période(s) hors temps scolaire pendant lesquelles vous comptez exercer cette activité complémentaire

Période 1 du/au	
Période 2 du/au	
Période 3 du/au	
Période 4 du/au	
Période 5 du/au	

Rémunération de l'activité

Conditions de rémunération (honoraires, contrat de travail ...)

.....

Conditions particulières de réalisation de l'activité (déplacements, variation saisonnière de l'activité ...) :

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

Exercez-vous déjà une ou plusieurs activité(s) accessoire(s) :

Si oui, veuillez décrire précisément ces activités (caractère public ou privé, durée, périodicité et horaires approximatifs ...)

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

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :

Souhaitant cumuler mon activité principale avec une activité privée accessoire pour le compte de :

Déclare sur l'honneur ne pas être chargé(e), dans le cadre de mon activité principale, de la surveillance ou de l'administration de cette entreprise ou de cet organisme, au sens de l'article L 432-12 du Code pénal.

Date et signature de l'intéressé(e) :

Avis de l'IEN Date et signature :	Décision de la Rectrice Date et signature :
---	---