



**ACADÉMIE
DE BORDEAUX**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
du Lot-et-Garonne

Annexe 3

Division des
Ressources Humaines
Affaire suivie par :
Christophe PHILIPPON
Tél : 05 53 67 70 27
Mél : christophe.philippon@ac-bordeaux.fr

23, Rue Roland Goumy
CS 10001
47916 AGEN CEDEX 9

DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITÉS
pour la création ou la reprise d'une entreprise ou exercice d'une activité libérale
(Décret n°2020-69 du 30 janvier 2020)

En remplissant ce formulaire, merci de bien vouloir explicitier au moins une fois les sigles que vous employez.

NOM :

.....

PRÉNOM :

.....

DATE DE NAISSANCE :

.....

ADRESSE PERSONNELLE :

.....

..

..

..

TÉLÉPHONE PERSONNEL :

.....

ADRESSE ÉLECTRONIQUE PERSONNELLE : @

I.- QUELLE EST VOTRE SITUATION ACTUELLE DANS L'ADMINISTRATION ?

Cochez les cases correspondantes

1. SITUATION ADMINISTRATIVE

Vous êtes agent **contractuel**

Préciser le cas échéant **votre catégorie** :

A+ A B C

Vous êtes agent **titulaire** ou **stagiaire**

Préciser **votre catégorie** :

A+ A B C

Votre corps (ou cadre d'emploi) et **votre grade** :

.....

.....

Vous exercez actuellement vos fonctions à :

temps complet

temps partiel Indiquer votre quotité :%

temps non-complet Indiquer votre quotité :%

2. QUELLES SONT VOS FONCTIONS DANS L'ADMINISTRATION ?

Préciser :

- l'administration ou le service auquel vous appartenez ;
- les fonctions que vous exercez **actuellement** (en précisant notamment les activités ou secteurs professionnels dont vous avez le contrôle ou la surveillance).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II. VOUS CREEZ OU REPRENEZ UNE ENTREPRISE OU UNE ACTIVITEE PRIVEE

1. INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE

Nom (ou raison sociale) :

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

Adresse :

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

Téléphone :

.....

Adresse électronique :

@

Secteur d'activité ou branche professionnelle de la structure :

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

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

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

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

ATTENTION : Pour les sociétés et associations, joindre les status ou les projets de statuts.

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

.....
.....

2. QUELLE SERA VOTRE FONCTION OU VOTRE ACTIVITÉ (DESCRIPTION DÉTAILLÉE) ?

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

.....
..

3. À QUELLE DATE EST-IL PRÉVU QUE VOUS COMMENCIEZ À EXERCER CETTE ACTIVITÉ ?

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

III. DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

NB : cette déclaration signifie que vous n'avez pas pour mission, en tant qu'agent public, de surveiller ou d'administrer l'entreprise que vous créez ou que vous reprenez (par exemple, vous n'exercez aucun contrôle fiscal sur cette entreprise, vous ne lui délivrez pas d'agrément ou de subvention...).

Je soussigné (*Nom-Prénom*)

.....

déclare sur l'honneur ne pas être chargé, 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.

Fait à, le

SIGNATURE

| | |
|---|--|
| Partie réservée à l'administration | |
| Visa de l'IEN de circonscription : | |
| | A le |
| | Signature |
| <input type="checkbox"/> autorisation accordée pour l'année scolaire 20.... – 20.... | |
| <input type="checkbox"/> autorisation refusée pour les motifs suivants : | |
| | Fait àle |
| | L'inspecteur d'académie, directeur académique des services de l'éducation nationale, |
| | Patrice LEMOINE |