

DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES A TITRE ACCESSOIRE
(loi n°2016-483 du 20 avril 2016 – Décret n° 2020-69 du 30 janvier 2020)

Ce formulaire est à envoyer au secrétariat de votre circonscription de rattachement,
après visa de l'employeur secondaire.

Pôle académique de gestion mutualisée de l'enseignement 1er degré sous contrat

Affaire suivie par : Corinne Jammot, cheffe de service

Mél : 24.prive@ac-bordeaux.fr

Téléphone : 05 53 02 84 82

NOM - PRÉNOM :

ADRESSE MAIL :@.....

ACTIVITE PRINCIPALE	ACTIVITE SECONDAIRE	PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION
(Cocher la case correspondante) Grade : ☐ Instituteur ☐ Professeur des Écoles ☐ Contractuel Exercice : ☐ à temps complet ☐ à temps partiel (quotité :) ☐ à temps non complet (quotité : ...) Établissement d'affectation : Avez-vous déjà eu des autorisations de cumul d'activités au titre de l'année scolaire en cours ? ☐ Oui ☐ Non En cas de réponse positive, veuillez décrire précisément ces activités (caractère public ou privé, durée, périodicité et horaires approximatifs, etc.) Fait à Le Signature :	Identité/ adresse de la structure : Statut : ☐ Public ☐ Privé Nature détaillée des fonctions ou du travail effectué : Période : du .../.../..... au .../.../..... Volume horaire pour l'année scolaire considérée : heures/semaine - heures/année Taux horaire de la rémunération : Montant annuel de la rémunération L'employeur secondaire atteste l'exactitude des renseignements relatifs à l'activité secondaire et s'engage à transmettre à l'employeur principal le décompte des sommes versées Signature et cachet :	L'IEN de circonscription : Avis : Fait à Le Signature La directrice académique ☐ Autorisation accordée pour l'année scolaire 2026 / 2027 Éventuelles réserves et/ou recommandations : ☐ Autorisation refusée pour les motifs suivants : Fait à Périgueux, le : L'inspectrice d'académie Nathalie MALABRE

La présente décision ne vaut que pour l'année scolaire en cours et doit donner lieu à renouvellement annuel.