

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

DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES POUR

CREATION D'UNE ENTREPRISE ☐

REPRISE D'UNE ENTREPRISE ☐

EXERCICE D'UNE ACTIVITE LIBERALE ☐

(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)

AGENT EXERCANT A TEMPS PARTIEL OU SOLLICITANT une demande d'autorisation à accomplir son service à temps partiel trois mois au moins avant la date de création ou de reprise de cette entreprise ou de cette activité

1-IDENTITÉ :

Nom : **Prénom :**

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :

.....
.....

Adresse mail :@.....

2- RENSEIGNEMENTS SUR LA FONCTION PRINCIPALE

(Cocher la case correspondante)

Grade : ☐ Instituteur

☐ Professeur des Ecoles

☐ Contractuel

Exercice : ☐ à temps complet

☐ à temps partiel (quotité :)

☐ à temps non complet (quotité : ...)

Établissement d'affectation :

.....
.....

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)

3- RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITE SECONDAIRE

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 ?

.....

INFORMATIONS SUR L'ACTIVITE :

Description détaillée de votre fonction et/ou de votre activité :

.....

.....

Date souhaitée de début d'exercice de cette activité :/...../ 20.....

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
- 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 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 de la Directrice académique

☐ Autorisation accordée pour l'année scolaire 2026 - 2027

☐ Autorisation refusée pour les motifs suivants :

.....

.....

Signature et cachet :

L'inspectrice d'académie

Nathalie MALABRE