Nom prénom

Adresse

CP Ville

Tél –

Mail

Employeur (DSDEN du département X ou lycée Montesquieu)

Adresse postale

CP Ville

Objet : déclaration de cumul d’activités

Madame, Monsieur,

Ayant un contrat d’une quotité inférieure ou égale à 70%, je tiens à vous déclarer que j’exerce une activité privée lucrative.

* Nature de l’activité : ……………
* Forme et objet social de l’entreprise : …………………
* Secteur d’activité : ………………………
* Branche d’activité : …………………….
* Nombre d’heures hebdomadaires ou mensuelles : ……………..
* Période(s) : …………………………

Veuillez agréer, Madame, Monsieur mes sentiments les plus distingués.

Date et signature de l’agent