ACADÉMIE DE BORDEAUX
Liberté Égalité Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale des Landes

ANNEXE 2
DEMANDE D'AUTORISATION DE CREATION / REPRISE D'UNE ENTREPRISE OU D'UNE ACTIVITE LIBERALE DANS LE CADRE D'UN CUMUL

(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)

Votre demande doit être déposée **minimum 3 mois avant** le début souhaité de la nouvelle activité

Ce formulaire est à envoyer au service de la DIPER : ce.dsden40-ens1d@ac-bordeaux.fr

IDENTITÉ :

Nom : …….....

Prénom : ……..……..……

Date et lieu de naissance : ……..

Adresse personnelle : ……...…….……..
……...……...

Téléphone personnel : ……...……..

Adresse électronique personnelle : .....@.....

VOS FONCTIONS ACTUELLES :

Grade : ……..……

Affectation : ……...…….……

☐ Temps complet ☐ Temps partiel Quotité : ……..%

VOUS ENVISAGEZ :

☐ La création / la reprise d'une entreprise ☐ L'exercice d'une activité libérale

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.

Important : 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 ?
……...

DEMANDE D'UN TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION DANS LE CADRE DE CE CUMUL
Rappel : obligatoire depuis la loi de déontologie du 20 avril 2016

Quotité : ……..% ou …...jour(s) par semaine libéré(s)

DESCRIPTION DETAILLEE DE VOTRE FONCTION ET/OU VOTRE ACTIVITÉ

……..…
……..……
……..……
……..……
……..……
……..……
……...……
……..……
……..……
……..……
……..……
……..

DATE SOUHAITEE DE DEBUT D'EXERCICE DE CETTE ACTIVITÉ :

……./……./ 20…..
J M A

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
- Méconnaitre 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 du Directeur académique

☐ Autorisation accordée pour une durée d'un an à compter de la date de création ou de reprise de l'entreprise ou du début de l'activité libérale : ….……..……

…….……..

☐ Autorisation refusée pour les motifs suivants : …….

……..

…….……

Signature et cachet :