

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
CP Ville : .....  
Tél : .....  
Courriel : .....

DSDEN 33  
DGIP AED  
30 cours de Luze  
BP 919  
33060 BORDEAUX cedex

Objet : déclaration de cumul d'activités

Madame, Monsieur,

Ayant un CDI d'assistant d'éducation d'une quotité inférieure 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	
Informations complémentaires (durée hebdomadaire, planning...)	

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

Date et signature de l'agent