

**Division des ressources humaines (DRH)**

Chef de division : Christophe TAULU

**Affaire suivie par** : Gestion collective des enseignants du 1<sup>er</sup> degré public

Mél : 24.gestcopu@ac-bordeaux.fr

**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** :

.....

.....

**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'IEEN 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 2024 - 2025

Autorisation refusée pour les motifs suivants : .....

.....

**Signature et cachet :**

L'inspectrice d'académie

Nathalie MALABRE