

DECLARATION D'ACTIVITES ACCESSOIRES

- Activités effectuées pour le compte de l'éducation nationale à l'échelon académique
- Agent occupant un emploi à temps incomplet (< 70%) désirant exercer une activité privée
- Production des œuvres de l'esprit

NOM-PRENOM :
GRADE :
BUREAU / DIRECTION / SERVICE :
ADRESSE PROFESSIONNELLE :
TELEPHONE :ADRESSE ELECTRONIQUE :

I - DESCRIPTION DE L'ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE

Fonctions exercées :

.....
.....
.....

Vous exercez ces fonctions: A temps complet A temps partiel (indiquer la quotité:)

II - CUMUL AVEC UNE ACTIVITE ACCESSOIRE

Vous déclarez une activité qui ne nécessite pas d'autorisation préalable mais fait l'objet d'une déclaration à mon autorité hiérarchique

Nature de l'activité secondaire :

Lieu / Employeur :

Emploi public Emploi privé

Durée / Horaires hebdomadaires: Pour la période: du au

Conditions de rémunération de l'activité:

Exercez-vous déjà une ou plusieurs activité(s) accessoires (s) ? Oui Non

Si oui, à préciser :

.....
.....
.....
.....

L'employeur secondaire

(sauf en cas de productions d'œuvres de l'esprit)

Atteste l'exactitude des renseignements relatifs à l'activité secondaire et s'engage à transmettre à l'employeur principal le décompte des sommes perçues.

Date :

Cachet et Signature :

L'agent

Je prends note que l'administration peut, à tout moment, s'opposer à l'exercice ou à la poursuite de l'exercice d'une activité privé qui porterait atteinte au fonctionnement normal, à l'indépendance ou à la neutralité du service.

Je certifie avoir pris connaissance de la législation applicable en matière de cumul et je prends note que la violation des dispositions relatives au cumul donne lieu au reversement des sommes indûment perçues au titre des activités interdites par voie de retenue sur le traitement.

Date :

Signature :

III – AVIS DE L'AUTORITE HIERARCHIQUE

Avis et visa du supérieur hiérarchique

Favorable – Réserves éventuelles :

Défavorable – Motif :

Date :

Cachet et Signature :

Avis et visa de l'inspecteur (si enseignant)

Favorable – Réserves éventuelles :

Défavorable – Motif :

Date :

Signature :