

DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES A TITRE ACCESSOIRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS (Décret n ° 2007-658 du 2 mai 2007)

(Il est indispensable que toutes les rubriques de la présente fiche soient complétées avec précision pour permettre l'examen de la demande. Le paiement des prestations effectuées au titre de l'activité accessoire ne pourra être effectué qu'une fois l'autorisation de cumul accordée).

NOM : PRENOM :

I – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACTIVITE PRINCIPALE :

GRADE :

CLASSE ET ECHELON :

ETABLISSEMENT D'AFFECTATION :

NATURE DE LA FONCTION (enseignement, remplacement, soutien) :

INDICE DE TRAITEMENT (INM) :

QUOTITE DE TEMPS DE TRAVAIL :

(Préciser si temps complet, temps incomplet ou temps partiel)

II – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACTIVITE ACCESSOIRE :

1 – Etablissement : préciser s'il s'agit

- d'une activité publique (Etat, Collectivités territoriales) ou d'une activité auprès d'un organisme public.
Indiquer le Ministère ou la collectivité intéressée

.....

- d'une activité privée. Indiquer le nom et l'adresse de l'organisme privé (les sigles doivent être développés)

.....

2 – Nature de l'activité accessoire :

.....

3 – Situation dans l'activité accessoire : vacataire, contractuel etc

.....

4 – Période durant laquelle est affectée l'activité accessoire :

.....

5 – Modalités de la rémunération de l'activité accessoire :

Traitement (préciser indice) – Indemnités – honoraires – vacations (préciser taux horaire) ou autre forme

.....

Montant annuel de cette rémunération :

Temps de travail hebdomadaire :

Nature exacte du travail effectué :

.....

.....

III – INDICATIONS SUSCEPTIBLES DE MONTRER LA COMPATIBILITE DES DEUX ACTIVITES :

Jours et heures d'intervention :

IV – DATE D'EFFET A DONNER A LA DECISION AUTORISANT LE CUMUL D'ACTIVITES :

.....

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions du décret n° 2007-658 du 2 mai 2007 (J.O du 3/05/2007) relatif au cumul d'activités des fonctionnaires, des agents non titulaires de droit public et des ouvriers des établissements industriels de l'Etat.

Fait àle.....
(Signature du demandeur)

Avis et visa de l'I.E.N.

Décision de Monsieur l'Inspecteur d'Académie

- Favorable
- Défavorable

- Autorisation accordée
- Autorisation refusée

Commentaires éventuels :

Commentaires éventuels :

Date et signature

Mende, le