

DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES
(doit précéder impérativement le début de l'activité)

Année scolaire : 2019-2020

Vu la Loi n° 2007-148 du 2 février 2007 de modernisation de la fonction publique,
Vu la Loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 modifiée,
Vu le Décret n° 2017-105 du 27 janvier 2017 relatif au cumul d'activités.

Je soussigné(e),

.....
(Nom, prénom)

Grade :

Affectation :
.....

sollicite l'autorisation de cumuler

mon **activité principale** *(indiquer la nature de l'activité)*
avec l'**activité accessoire** suivante :

.....
(Indiquer la nature de l'activité)

dont la rémunération mensuelle est de : *(montant total en euros)*
et la durée hebdomadaire deh

effectuée à :
(Nom et adresse de l'organisme auprès duquel est exercée la fonction accessoire)

pour la période du/...../.....au/...../.....

Autres autorisations de cumul obtenues ou sollicitées au titre de l'année scolaire
en cours :

.....

- J'exerce mes fonctions à temps complet ☐
- J'exerce mes fonctions à temps partiel ou à temps incomplet : ☐
indiquer la quotité : %

**Je m'engage à assurer mon activité en dehors des horaires prévus dans
mon activité principale, soit aux horaires suivants :**

Visa et cachet de l'employeur secondaire attestant l'exactitude des renseignements relatifs à l'activité secondaire et s'engageant à transmettre à l'employeur principal le décompte des sommes perçues : Fait le :	L'intéressé(e), Fait le :
Avis circonstancié, visa et cachet du supérieur hiérarchique avant transmission à l'inspectrice d'académie : Fait le :	Décision de l'inspectrice d'académie ☐ demande accordée ☐ demande refusée Fait à Vesoul le :