



**ACADÉMIE  
DE BESANÇON**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
de la Haute-Saône

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

**Année scolaire : 2025-2026**

(Décret n° 2020-69 du 30 janvier 2020 relatif aux contrôles déontologiques dans la fonction publique – article 11)

Division des ressources  
humaines de l'enseignement  
public 1<sup>er</sup> degré

Dossier suivi par :  
Vanessa Hacquard  
Téléphone :  
03.84.78.63.13

Courriel : ce.gestco.dsden70@ac-  
besancon.fr

5, Place Beauchamp  
BP 419  
70013 Vesoul Cedex

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 de .....h

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 :** .....

La présente demande d'autorisation de cumul n'est valable que pour l'année scolaire en cours.

<p>Visa et cachet de l'employeur secondaire attestant l'exactitude des renseignements relatifs à l'activité secondaire et <b>s'engageant à transmettre à l'employeur principal le décompte des sommes perçues :</b></p> <p>Fait le :</p>	<p>L'intéressé(e),</p> <p>Fait le :</p>
<p>Avis circonstancié, visa et cachet du supérieur hiérarchique avant transmission à l'inspecteur d'académie :</p> <p>Fait le :</p>	<p>Décision de l'inspectrice d'académie</p> <p><input type="checkbox"/> demande accordée</p> <p><input type="checkbox"/> demande refusée</p> <p>Fait à Vesoul le :</p>