



**ACADÉMIE
DE POITIERS**

Liberté
Égalité
Fraternité

Annexe 1

DECLARATION DE CUMUL - DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES ACCESSOIRES A L'ACTIVITE PRINCIPALE

PERSONNELS ENSEIGNANTS

Date de réception DPE :

Loi n°2016-483 du 20 avril 2016
Décret n°2020-69 du 30 janvier 2020

Attention : la demande d'autorisation doit être préalable à la date de début de l'activité accessoire.

Je soussigné(e) : **NOM** : **Prénom** : **Code discipline** :
Libellé :

CORPS/GRADE (*à entourer*) : **Certifié** CL. Norm. / Hors CL. / CL. Excep. **Agrégé** CL. Norm. / Hors CL. / CL. Excep. / Ch. Sup.

PEGC

Agrégé EPS

CPE CL. Norm. / Hors CL. / CL. Excep.

PLP CL. Norm. / Hors CL. / CL. Excep.

P.EPS CL. Norm. / Hors CL. / CL. Excep.

P-E CL. Norm. / Hors CL. / CL. Excep.

PSY-EN CL. Norm. / Hors CL. / CL. Excep.

CTEN

Exerce mon activité principale : à temps complet à temps incomplet
 à temps partiel de droit à temps partiel sur autorisation Quotité : %

Etablissement d'affectation : **Ville** :

Votre situation actuelle vis-à-vis de l'administration (*cochez la case correspondante*)

Titulaire (*y compris maître de l'enseignement privé*) Stagiaire Contractuel

- je déclare avoir pris connaissance de la circulaire académique du 16 décembre 2020 relative au cumul d'activités et demande l'autorisation d'exercer l'activité accessoire précisée ci-dessous (sigles à définir):

Identité de l'employeur :

Nature de l'organisme employeur :

Nombre d'heures :H hebdomadaires / **ou**H mensuelles / **ou**H annuelles

Période pendant laquelle s'exercera l'activité accessoire : **du** :/...../..... **au** :/...../.....

Autorisation accordée pour une période maximale de 12 mois. Cumul renouvelable sur demande.

Conditions de la rémunération :

Rémunération : taux horaire€ bruts ou nets

ou

Rémunération globale de l'activité accessoire€ bruts ou nets

En dehors de la présente demande :

- j'atteste sur l'honneur exercer une ou plusieurs activités accessoires : OUI NON pour la présente année scolaire.

En cas de réponse positive, veuillez les décrire précisément (caractère privé ou public, durée, périodicité, horaire et rémunération) :

Fait à Le : Signature :

Partie réservée au chef, directeur d'établissement ou de service ou IEN de circonscription

Je soussigné(e)
(fonctions).....

donne l'avis suivant à l'activité accessoire sollicitée par M. / Mme

FAVORABLE **OU** DEFAVORABLE

Cette activité PORTE **OU** NE PORTE PAS

atteinte au fonctionnement normal, à l'indépendance, à la neutralité du service public exercé à titre principal par le demandeur.

Tout avis défavorable doit être expressément explicité par courrier annexé (le demandeur doit attester qu'il en a pris connaissance en le datant et le signant)

A le : Signature du chef, directeur d'établissement ou de service ou IEN de circonscription

Partie réservée à l'autorité académique

Composante de l'Université :

Demande reçue le :

Avis du directeur de la composante :

FAVORABLE DEFAVORABLE

Motivation en cas de refus :

Date et signature :

Cachet

Décision de la Présidence de l'Université :

FAVORABLE DEFAVORABLE

Fait à..... le

Le / La Président / e :

Signature :

Cachet

Autorisation accordée : OUI NON

Motivation en cas de refus :

Poitiers, le

Le Recteur de l'académie de Poitiers

Le chef de la division des personnels enseignants

Frédéric PERISSAT

Jean-Charles LINIER

Extrait du code pénal : article 432-12 (extrait)

« Le fait, par une personne dépositaire de l'autorité publique ou chargée d'une mission de service public ou par une personne investie d'un mandat électif public, de prendre, recevoir ou conserver, directement ou indirectement, un intérêt quelconque dans une entreprise ou dans une opération dont elle a, au moment de l'acte, en tout ou partie, la charge d'assurer la surveillance, l'administration, la liquidation ou le paiement, est puni de cinq ans d'emprisonnement et d'une amende de 500 000 €, dont le montant peut être porté au double du produit tiré de l'infraction [...] »