

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de Dordogne

Division des ressources humaines et de la vie de l'élève (DRHVE)

Chef de division : Vincent Navarro **Affaire suivie par** : Sylvie Payet

Tél: 05 53 02 84 69 / Mél: Sylvie-Danielle.payet@ac-bordeaux.fr

DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES POUR CREATION D'UNE ENTREPRISE REPRISE D'UNE ENTREPRISE EXERCICE D'UNE ACTIVITE LIBERALE (A title 25 title										
(Articles 25 septies et 25 octies de la loi n°83-634 du 13 juillet 1983 modifiée et décret n°2020-69 du 30 janvier 2020)										
AGEN	AGENT EXERCANT A TEMPS PARTIEL OU SOLLICITANT une demande d'autorisation à accomplir son service à temps partiel trois mois au moins avant la date de création ou de reprise de cette entreprise ou de cette activité									
1-IDENTIT	<u>É</u> :									
Nom :		Prénom	:							
Date et lie	u de naissance :									
Adresse p	ersonnelle :									
	IGNEMENTS SUR LA F	ONCTION PRINCIPALE								
(Cocher la	a case correspondante)									
Grade :	□ Instituteur	□ Professeur des Ecoles	□ Contractuel							
Exercice	: □ à temps complet	□ à temps partiel (quotité :)	□ à temps non complet (quotité :)							
Établisse	ment d'affectation :									
		EL DANS LE CADRE DE CE CUMUL e déontologie du 20 avril 2016								
каррег.	obligatorie depuis la loi d	e deomologie du 20 avril 2016								
□ N	lon, je travaille déjà à tem	ps partiel								
_ C	Oui Quotité :	.% oujour(s) par sema	ine libéré(s)							

NFORMATIONS SUR LA STRUCTUR	E:
Nom ou raison sociale :	
Adresse :	
Téléphone :	
	@
Secteur ou branche professionnelle	de la structure :
	l'activité :
<u>Attention</u> : Joindre les statuts ou les p des sociétés (extraits K ou K bis).	rojets de statuts ou, le cas échéant, l'extrait du registre du commerce et
Le cas échéant, quels sont la nature et bénéficiera ?	t le montant des subventions publiques dont cette structure
NFORMATIONS SUR L'ACTIVITE :	
Description détaillée de votre fonction	on et/ou de votre activité :
Date souhaitée de début d'exercice	de cette activité :// 20
CL ARATION SLIP L'HONNELID	
CLARATION SUR L'HONNEUR	
soussigné(e) (Nom-Prénom)	e), dans le cadre de mon emploi public, de la surveillance ou de l'administratio

Signature

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Avis de l'IEN de circonscription									
La création/reprise d'entreprise ou	ı activité libérale envisagé	e par le demandeur vous se	emble-t-elle	de nature à :					
- compromettre ou mettre e	n cause le fonctionnemer	nt normal du service ?	□ Oui	□ Non					
- compromettre ou mettre en cause l'indépendance ou la neutralité du service ? □ Oui									
- méconnaitre un principe déontologique mentionné à l'article 25 de la loi du 13 juillet 1983 (dignité, impartialité, intégrité, probité,) ? □ Oui □ Non									
□ Avis favorable – Réserves éve	ntuelles :								
□ Avis défavorable – Motif :									
Fait à		Le :							
Signature et cachet :									
	Avis du Référent déon	tologue (facultatif)							
Date de la saisine :									
Avis	□ Défavorable	Rendu le :							
Observations éventuelles :									
Avis de la Haute	Autorité pour la transp	arence de la vie publique ((facultatif)						
Date de la saisine :									
Avis	□ Défavorable	□ Rendu le :							
Observations éventuelles :									
	Décision du Directe	eur académique							
□ Autorisation accordée pour l'an	née scolaire 20 20								
□ Autorisation refusée pour les m	otifs suivants :								
Signature et cachet :		L'inspecteur d'acad	ámia						
		L iliopecteur u acau	SITTLE						
		Jacques CAILLAI	UT						