



**ACADEMIE  
DE LIMOGES**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

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

Division des Personnels du 1er degré

**Demande effectuée dans le cadre d'une autorisation de cumul d'activités à titre accessoire**  
**Agents à temps complet, à temps partiel ou à temps incomplet d'une durée supérieure à 70%**  
*(cet imprimé peut également être utilisé pour effectuer la déclaration préalable à l'exercice d'une activité pour les agents à temps non complet ou incomplet dont la durée du travail est inférieure à 70%)*  
Décret n°2020-69 du 30 janvier 2020 (titre II)

1 – Renseignements sur la fonction principale	2 – Renseignements sur la fonction secondaire
<p><b>DEMANDEUR :</b></p> <p>NOM : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Grade : .....</p> <p>Etablissement : .....</p> <p>Temps complet : <input type="checkbox"/> Temps partiel : <input type="checkbox"/></p> <p>Quotité de service : .....</p>	<p><b>Dénomination de l'établissement secondaire :</b></p> <p>.....</p> <p>Etablissement :    Public <input type="checkbox"/>    Privé <input type="checkbox"/></p> <p>Secteur d'activité : .....</p> <p>Nature de l'activité accessoire : .....</p> <p>.....</p> <p>Temps de travail consacré à cette activité : .....h/semaine soit au total : .....h</p> <p>Modalité de la rémunération : ..... (traitement, indemnité, honoraire, vacation)</p> <p>Montant annuel de cette rémunération : .....</p> <p>Autres observations : .....</p>
<p>➤ Exercez-vous d'autres activités dans un autre établissement :    OUI <input type="checkbox"/>    NON <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, lequel : .....</p> <p>➤ Avez-vous sollicité une ou des autorisation(s) de cumul pour ces activités :    OUI <input type="checkbox"/>    NON <input type="checkbox"/></p> <p>➤ Cas particulier : envisagez cas particulier : envisagez-vous d'exercer sous le régime de l'autoentreprise une activité de service à la personne, ou de vente d'objet issus de votre propre fabrication ?    OUI <input type="checkbox"/>    NON <input type="checkbox"/></p> <p>Descriptif de l'activité : .....</p> <p>Attention, dans ce cas vous devrez justifier de votre statut d'autoentrepreneur.</p> <p>Cumul d'une activité accessoire à caractère privé :</p> <p><i>Je déclare sur l'honneur ne pas être chargé, dans le cadre de mon emploi public, de la surveillance ou de l'administration de l'organisme dans lequel je souhaite exercer mon activité accessoire, au sens de l'article L. 432-12 du code pénal.</i></p> <p>Fait à ....., le .....</p> <p style="text-align: center;">(Signature du demandeur)</p>	
<p><b>Avis de l'Inspecteur de la circonscription</b></p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable</p> <p><input type="checkbox"/> Avis défavorable pour les motifs suivants :</p> <p>.....</p> <p>A ....., le .....</p> <p>(Signature)</p>	<p><b>DECISION DE LA DIRECTRICE ACADEMIQUE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Autorisation accordée pour l'année scolaire 20 - 20</p> <p><input type="checkbox"/> Avis défavorable pour les motifs suivants :</p> <p>.....</p> <p>A LIMOGES, le .....</p>