

A TRANSMETTRE UN MOIS AVANT LA CESSATION D'ACTIVITE
DEMANDE D'AUTORISATION POUR EXERCER UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE
PENDANT LA DISPONIBILITE
ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

Décret n°2017-105 du 27 janvier 2017

Je soussigné(e) :

Nom d'usage : Nom de famille :

Prénom : Né(e) le : Numen :

Adresse :

Tel portable :

Courriel éducation nationale¹ :@ac-creteil.fr

Corps-Grade² :

Demande l'autorisation d'exercer une activité privée pendant ma disponibilité dans le secteur
suivant :

Nom ou raison sociale de l'entreprise ou de l'organisme :

.....
.....
.....

Adresse de l'entreprise ou de l'organisme :

.....
.....

Tel : Courriel :

Secteur d'activité de l'entreprise ou de l'organisme :

.....
.....

Quelle sera votre fonction ou activité ? (joindre une copie du contrat de travail ou de la promesse
d'embauche ou du k-bis).

.....
.....
.....

Date prévue de l'activité du : au

Fait à, le

Signature :

Tourner au dos

¹ L'adresse mail professionnelle sera utilisée obligatoirement pour tout échange avec la DSDEN 93.

² Pour les professeurs des écoles stagiaires, la demande de disponibilité est soumise à titularisation.

A TRANSMETTRE UN MOIS AVANT LA CESSATION D'ACTIVITE

AVIS CONSULTATIF DU COMITÉ DE DÉONTOLOGIE DE L'ACADÉMIE DE CRÉTEIL

Avis favorable

Avis défavorable

Motif :

.....

.....

.....

Fait à....., le..... Cachet et signature

Avis de l'Inspecteur d'académie, directeur académique des services de l'Éducation nationale de la Seine-Saint-Denis

Avis favorable

Avis défavorable

Fait à....., le.....

Cachet et signature