

## Annexe A : DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITÉS

ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025

\* Cette autorisation n'est valable que pour la durée de l'année scolaire indiquée.

Merci de bien renseigner <u>TOUS</u> les champs.

Je soussigné(e): NOM:	
Fonction (PE, CPC, CPD):	
<ul> <li>déclare avoir pris connaissance de la note rectorale relative au cumul d'activité et</li> <li>demande l'autorisation d'exercer l'activité accessoire suivante :</li> </ul>	
Nature ( <b>obligatoire</b> ) : ☐ Expertise et consultation ☐ Enseignement et formation ☐ Enseignant associé ☐ Activité à caractère sportif ou culturel ☐ Activité agricole ☐ Aide à domicile ☐ Activité de conjoint collaborateur ☐ Travaux de faible importance réalisés chez des particuliers ☐ Activités d'intérêt général ☐ Mission d'intérêt public ☐ Services à la personne ☐ Vente de biens fabriqués personnellement ( <b>exclusivement auto-entrepreneur</b> )	
Intitulé de l'activité :	
_	
Partie réservée à l'IEN : Demande reçue le :	("minimum 1 mois avant le début de l'activite)
Je soussigné(e)	
donne un avis :	□ DÉFAVORABLE
L'activité accessoire sollicitée :   NE PORTANT PAS   PORTANT 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 sur papier libre.	
Transmis à la DSDEN le :	Signature de l'IEN :
La DSDEN 74 accuse réception de la demande le :	Autorisation accordée :  □ OUI □ NON
	Motivation:
Fonction: □ PE □ CPC/CPD □ PES □	
Quotité de travail : □ 100 % □ Temps partiel : %  Directeur : □ oui (nb de classes) : □ non	Annecy, le :
Activité : □ librement autorisée □ strictement interdite	L'inspecteur d'académie,
□ listée au décret n°2020-69 : □ oui □ non	directeur académique des services de l'éducation nationale de la Haute-Savoie
Caractère accessoire : □ oui □ non :	Frédéric BABLON
Création d'entreprise : □ oui : □ non	FIEUCIIC DADLON
Partie réservée à la Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale	