RÉGION ACADÉMIQUE
OCCITANIE
Liberté
Égalité
Fraternité

DSDEN 34
DSDEN 30
DSDEN 11
DSDEN 48
DSDEN 66

DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES A TITRE ACCESSOIRE

AGENTS A TEMPS COMPLET OU A TEMPS PARTIEL

Demande à transmettre après visa et avis IEN de circonscription

NOM – PRENOM :……...

CORPS / GRADE : …… DISCIPLINE (pour les enseignants) : ……..

ADRESSE PROFESSIONNELLE : ……..

TELEPHONE : …… ADRESSE ELECTRONIQUE : ……

DESCRIPTION DE L'ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE :

ETABLISSEMENT /SERVICE : ……

Fonctions exercées : ……..

Exercez-vous ces fonctions : ☐ à temps complet ☐ à temps partiel (quotité : ……)

Position administrative pendant la période de cumul :

☐ activité ☐ congé parental

☐ congé de formation professionnelle ☐ autres (préciser) : ……...

PROJET DE CUMUL AVEC UNE ACTIVITE ACCESSOIRE :

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

A – DESCRIPTION DE L'ACTIVITE ENVISAGEE :

Préciser s'il s'agit :

☐ **d'une activité publique**

Nom et adresse de l'établissement : (préciser si Etat, collectivités territoriales, organisme public….) :
……...

……

☐ **d'une activité privée**

Nom et adresse de l'établissement : ……...

……...

Nature de l'activité accessoire : ……

……

Situation dans l'activité accessoire (contractuel, vacataire…) **:** ……

Temps de travail consacré à cette activité (nombre d'heures hebdomadaires /annuelles) **:** ……...

……

Période à prendre en compte pour cette activité : du …….. au ……

Modalités de rémunération de l'activité :

Forme de la rémunération : Traitement (préciser l'indice) – Indemnités – Honoraires – Vacations (préciser le taux horaire) – Autre forme (préciser) : ……

Montant annuel de la rémunération : ……...

Conditions de réalisation de l'activité (préciser les jours et horaires de l'activité) : ……

……....

B – <u>AUTRES ACTIVITES ACCESSOIRES AU TITRE DE CETTE PRESENTE ANNEE SCOLAIRE</u> :

Avez-vous déjà eu des autorisations de cumul d'activités au titre de cette présente année scolaire ?

☐ Oui ☐ Non

En cas de réponse positive, veuillez décrire précisément ces activités (nature de l'activité, caractère public ou privé, durée, périodicité et horaires, montant de la rémunération…) : ……...

……....

……

- Je prends note qu'en cas de changement substantiel dans les conditions d'exercice ou de rémunération de l'activité faisant l'objet de cette demande d'autorisation, je devrais formuler une nouvelle demande d'autorisation.
- Je prends note que l'autorisation n'est pas définitive et que l'administration peut, à tout moment, s'opposer à l'exercice ou à la poursuite d'une activité qui a été autorisée si :
  - l'activité autorisée perd son caractère accessoire,
  - l'activité porte atteinte au fonctionnement normal, à l'indépendance ou à la neutralité du service,
  - les informations sur le fondement desquelles l'autorisation a été donnée apparaissent erronées.
- Je certifie avoir pris connaissance des dispositions du **Décret 2020-69 du 30 janvier 2020** relatif à l'exercice d'activités privées par des agents publics et certains agents contractuels de droit privé ayant cessé leurs fonctions, aux cumuls d'activités et à la commission de déontologie de la fonction publique

Fait à …….. le ……

Signature du demandeur :

AVIS ET VISA DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE DE CIRCONSCRIPTION

☐ Favorable

☐ Défavorable

Motif(s) avis défavorable : ……
……
……

Fait à …….. le ……

Signature :

DECISION DU DIRECTEUR ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'EDUCATION NATIONALE

☐ Autorisation accordée

☐ Autorisation refusée

Motif(s) refus : ……
……
.

Fait à Montpellier, le ……

Signature :

La présente décision ne vaut que pour l'année scolaire en cours et doit donner lieu à renouvellement annuel.

Demande à transmettre :

- **Pour les personnels enseignants du premier degré du département de l'Hérault :**
  Service des personnels enseignants 1er degré de l'Hérault (SPE34)
  Mel : ce.dsden34-diper@ac-montpellier.fr - Tél secrétariat : 04.67.91.52.71

- **Pour les personnels enseignants du premier degré du département du Gard**
  Division des ressources humaines 1er degré du Gard (DRH30)
  Mel : ce.dsden30-dpe@ac-montpellier.fr- Tél secrétariat : 04.66.62.86.06

- **Pour les personnels enseignants du premier degré du département de l'Aude :**
  Division des personnels enseignants 1er degré de l'Aude (DIPER11)
  Mel : diper11@ac-montpellier.fr – Téléphone : 04.68.11.57.84

- **Pour les personnels enseignants du premier degré du département de la Lozère :**
  Division des ressources humaines et des emplois du 1er degré de la Lozère (DRHE48)
  Mel : ce.ia48drh@ac-montpellier.fr – Tél secrétariat : 04.66.49.51.13 /51.26

- **Pour les personnels enseignants du premier degré du département des Pyrénées Orientales :**
  Direction des ressources humaines et des emplois du 1er degré des Pyrénées Orientales (DRHE66)
  Mel : ce.dsden66srhe@ac-montpellier.fr – Téléphone : 04 68 66 28 62