

# Demande d'autorisation de cumul d'activités à titre accessoire Agent à temps complet ou à temps incomplet (AESH -Titre 2)

**NOM, prénom :** .....

Téléphone personnel : .....

Adresse électronique : .....@ac-bordeaux.fr

*Adresse personnelle uniquement si le rectorat ne vous a pas encore communiqué votre adresse professionnelle*

**Employeur :** D.S.D.E.N. (Direction des services départementaux de l'éducation nationale des Pyrénées-Atlantiques)

## DESCRIPTION DE L'ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE

**Fonctions exercées :** AESH (accompagnant des élèves en situation de handicap) -Titre 2

**Exercez-vous ces fonctions :**

- à temps complet
- à temps incomplet (indiquer le nombre d'heures + la quotité en pourcentage) : .....

## PROJET DE CUMUL AVEC UNE ACTIVITE ACCESSOIRE

**A – Description de l'activité envisagée :**

Identité, nature et secteur d'activité de l'organisme pour le compte duquel s'exercera l'activité accessoire :  
.....  
.....

Nature de l'activité accessoire : .....  
.....  
.....

Durée annuelle (nombre d'heures) de l'activité accessoire :  
.....

Durée (à la semaine ou au mois), périodicité et horaires : .....  
.....

Conditions de rémunération de l'activité : *Préciser les modalités de rémunérations (ex : SMIC horaire) :* .....  
.....

Conditions particulières de réalisation de l'activité (déplacements, variation saisonnière de l'activité...) :  
.....  
.....

Exercez-vous déjà une ou plusieurs activité(s) accessoire(s) :  OUI  NON  
**A cocher impérativement**

En cas de réponse positive, veuillez décrire précisément ces activités (caractère public ou privé, durée, périodicité et horaires approximatifs, etc...) : à remplir impérativement si vous avez coché OUI

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

### DECLARATION SUR L'HONNEUR

(à remplir dans le cas d'un cumul avec activité accessoire à caractère privé)

Je soussigné(e) (NOM, prénom).....

Souhaitant cumuler mon activité principale avec une activité privée accessoire pour le compte de (nom et coordonnées de l'entreprise ou de l'organisme) .....

.....

Déclare sur l'honneur ne pas être chargé(e), dans le cadre de mon activité principale, de la surveillance ou de l'administration de cette entreprise ou de cet organisme, au sens de l'article L.432-12 du code pénal.

FAIT à ..... le.....

Signature

### B) – Avis du supérieur hiérarchique (D.S.D.E.N. - SDEI) :

Avis du supérieur hiérarchique sur la demande de cumul :

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

PAU, le.....

L'Inspecteur d'académie,  
directeur académique des services de l'éducation nationale

**Important** : en cas de changement substantiel dans les conditions d'exercice ou de rémunération de l'activité faisant l'objet de cette demande d'autorisation, il sera considéré que vous exercez une nouvelle activité, et vous devrez formuler une nouvelle demande d'autorisation.

L'autorisation que vous sollicitez n'est pas définitive. L'autorité dont vous relevez peut s'opposer à tout moment à la poursuite d'une activité qui a été autorisée, si :

- l'intérêt du service le justifie,
- les informations sur le fondement desquelles l'autorisation a été donnée apparaissent erronées,
- l'activité autorisée perd son caractère accessoire.