

ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

DECLARATION D'EXERCICE D'UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE pendant une disponibilité
A RETOURNER A LA DSDEN DE L'ARDECHE - SMEP 1D au moins 3 mois avant le début de l'activité

Je soussigné(e)

Grade : INSTITUTEUR (TRICE) PROFESSEUR(E) DES ECOLES

Dernière affectation :

Commune : Département :

Ecole sous Contrat d'Association Ecole sous Contrat Simple

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

1- INFORMATION SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME EMPLOYEUR

Nom ou Raison sociale :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

2- FONCTION OU ACTIVITE ENVISAGEE :

3- STATUT : SALARIE INDEPENDANT

4- DATE DE DEBUT D'ACTIVITE SOUHAITEE :

Je déclare sur l'honneur de l'exactitude des renseignements ci-dessus

A, le Signature de l'enseignant(e) :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Décision de l' IA-DASEN : FAVORABLE DEFAVORABLE

A, le

Pour la rectrice et par délégation, l'inspecteur d'académie -directeur Académique des Services de l'Education Nationale de l'Ardèche

Patrice GROS