



DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES A TITRE ACCESSOIRE
Année scolaire 2020-2021

Loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 modifiée portant droits et obligations des fonctionnaires
Décret n° 2020-69 du 30 janvier 2020 relatif aux contrôles déontologiques dans la fonction publique

Nom : _____ **Prénom(s) :** _____
Adresse : _____
Téléphone : _____ **Adresse électronique :** _____
Fonction(s) exercée(s) : _____
Quotité de travail :
 temps plein temps incomplet quotité : _____ temps partiel quotité : _____
Etablissement(s) d'affectation : _____

I. Informations relatives à l'activité accessoire pour laquelle l'autorisation de cumul est sollicitée

Nature de l'activité envisagée	
<input type="checkbox"/> Expertise et consultation (1) <input type="checkbox"/> Activité à caractère sportif ou culturel <input type="checkbox"/> Activité de conjoint collaborateur au sein d'une entreprise artisanale, commerciale ou libérale (2) <input type="checkbox"/> Activité d'intérêt général exercée auprès d'une personne publique ou auprès d'une personne privée à but non lucratif <input type="checkbox"/> Travaux de faible importance chez des particuliers <input type="checkbox"/> Service à la personne (3)	<input type="checkbox"/> Enseignement et formation <input type="checkbox"/> Activité agricole dans des exploitations agricoles (4) <input type="checkbox"/> Aide à domicile à ascendant, descendant, conjoint, partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou concubin, permettant de percevoir, le cas échéant, les allocations afférentes à cette aide <input type="checkbox"/> Mission d'intérêt public de coopération internationale ou auprès d'organismes d'intérêt général à caractère international ou d'un Etat étranger <input type="checkbox"/> Vente de biens fabriqués personnellement
Conditions d'exercice et de rémunération de l'activité envisagée	
<input type="checkbox"/> Vacataire <input type="checkbox"/> Intervenant extérieur – Administration(s) bénéficiaires de la/des vacation(s) : _____ – Durée et périodicité de la/des vacation(s) : _____ <input type="checkbox"/> Salarié(e) – Identité de l'employeur : _____ <input type="checkbox"/> Contrat à durée déterminée : _____ <input type="checkbox"/> Contrat à durée indéterminée (joindre le contrat CDI) <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant (joindre le certificat d'immatriculation) <input type="checkbox"/> Auto-entrepreneur <input type="checkbox"/> EURL <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ – Durée hebdomadaire approximative consacrée à l'activité : _____ <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur – Nom de votre conjoint : _____ – Vous êtes <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) – Votre conjoint exerce en qualité de : <input type="checkbox"/> entrepreneur individuel <input type="checkbox"/> associé unique d'une EURL <input type="checkbox"/> gérant associé majoritaire d'une SARL de moins de 20 salariés – Durée hebdomadaire approximative consacrée à l'activité : _____	

(1) Il est interdit à l'agent de donner des consultations, de procéder à des expertises ou de plaider en justice dans les litiges intéressant toute personne publique, le cas échéant devant une juridiction étrangère ou internationale, sauf si cette prestation s'exerce au profit d'une personne publique ne relevant pas du secteur concurrentiel

(2) Le conjoint collaborateur est entendu au sens de l'article R. 121-1 du code de commerce

(3) Les services à la personne sont ceux prévus par l'article L7231-1 du code du travail

(4) L'activité agricole est entendue au sens de l'article Article L311-1 du code rural et la pêche maritime

Description détaillée de l'activité envisagée

Précisez les dates prévues de début et de fin de l'activité envisagée :

Exercez-vous déjà une ou plusieurs activités accessoires ? NON OUI

Si oui, identité de(s) l'employeur(s) et horaires :

II. Avis

<u>Visa et cachet du responsable de l'emploi secondaire</u>	<u>Avis et cachet du chef d'établissement de l'emploi principal</u>	<u>Décision de l'autorité compétente</u>
<p>Fait à</p> <p>Le</p> <p>Signature et cachet</p>	<p><input type="checkbox"/> FAVORABLE</p> <p><input type="checkbox"/> DEFAVORABLE</p> <p>Fait à</p> <p>Le</p> <p>Signature et cachet</p>	<p><input type="checkbox"/> CUMUL AUTORISE</p> <p><input type="checkbox"/> CUMUL NON AUTORISE</p> <p>Motif(s) du rejet :</p> <p>.....</p> <p>Fait à</p> <p>Le</p> <p>Signature et cachet</p>

Décret n° 2020-69 du 30 janvier 2020

Article 13 : « La décision de l'autorité compétente autorisant l'exercice d'une activité accessoire peut comporter des réserves et recommandations visant à assurer le respect des obligations déontologiques mentionnées au chapitre IV de la loi du 13 juillet 1983 susvisée, ainsi que le fonctionnement normal du service. Elle précise que l'activité accessoire ne peut être exercée qu'en dehors des heures de service de l'intéressé.e »

Article 17 : « L'autorité compétente peut s'opposer à tout moment au cumul d'activité ou à sa poursuite, si l'intérêt du service le justifie, si les informations sur le fondement desquelles l'autorisation a été donnée ou celles communiquées sont inexactes ou si ce cumul est incompatible avec les fonctions exercées par l'agent ou l'emploi qu'il occupe au regard des obligations déontologiques mentionnées au chapitre IV de la loi du 13 juillet 1983 susvisée ou des dispositions de l'article 432-12 du code pénal ».