

**Annexe A : DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITÉS**  
**ANNÉE SCOLAIRE 2021/2022**

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

**Merci de bien renseigner TOUS les champs.**

**Je soussigné(e) :** NOM : ..... PRÉNOM : .....  
Fonction (PE, CPC, CPD...) : .....

**- déclare avoir pris connaissance de la note rectorale relative au cumul d'activité et**  
**- demande l'autorisation d'exercer l'activité accessoire suivante :**

Nature (**obligatoire**) :  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 (**exclusivement auto-entrepreneur**)

Intitulé de l'activité : .....  
Identité de l'employeur : .....  
Adresse complète : .....  
Nature de l'organisme employeur : .....  
Nombre d'heures : .....  hebdomadaires  mensuelles  annuelles **du** : ..... \* **au** .....  
Conditions de la rémunération : .....€ /  taux horaire  mensuel  autres : .....

**Remis à l'IEN de circonscription le** : ..... **Signature de l'agent** :

Partie réservée à l'IEN : Demande reçue le : \_\_\_\_\_ (\***minimum 1 mois avant le début de l'activité**)

Je soussigné(e).....

donne un avis :  FAVORABLE  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 :**

Partie réservée à la Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale :

La DSDEN 74 accuse réception de la demande le :

Autorisation accordée :

OUI

NON

Fonction :  PE  CPC/CPD  PES

Quotité de travail :  100 %  Temps partiel : ..... %

Directeur :  oui (nb de classes) : .....  non

Activité :  librement autorisée  strictement interdite

listée au décret n°2020-69 :  oui  non

Caractère accessoire :  oui  non : .....

Création d'entreprise :  oui : .....  non

Motivation : .....  
.....

Anancy, le : .....

Pour la rectrice et par délégation

La directrice académique des services de l'éducation  
nationale de la Haute-Savoie

Mireille VINCENT