

**CREATION OU REPRISE D'ENTREPRISE DANS LE CADRE
D'UN CUMUL D'ACTIVITES
ENSEIGNANTS A TEMPS PARTIEL**

ANNEE SCOLAIRE :

Références : - Loi n°83-634 du 13 juillet 1983 modifiée par la loi n°2019-828 du 6 août 2019 : article 25 septies
- Décret n°2020-69 du 30 janvier 2020 abrogeant le décret n° 2017-105 du 27 janvier 2017

IMPORTANT : la présente annexe doit être transmise à la DSDEN (DGIP) accompagnée d'un courrier de l'agent expliquant son projet de créer ou de reprendre une entreprise

✓ En remplissant ce formulaire, merci de bien vouloir explicitier au moins une fois les sigles que vous employez.

NOM :

.....

PRÉNOM :

.....

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE PERSONNELLE :

.....

.....

TÉLÉPHONE PERSONNEL :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE PERSONNELLE :@.....

I.- **QUELLE EST VOTRE SITUATION ACTUELLE DANS L'ADMINISTRATION ?**

Cochez les cases correspondantes

I. SITUATION ADMINISTRATIVE

Vous êtes agent contractuel

Préciser le cas échéant votre catégorie :

A+ A B C

Vous êtes agent titulaire ou stagiaire

Votre corps (ou cadre d'emploi) et votre grade :

.....

Vous exercez actuellement vos fonctions à :

Temps complet

Temps partiel

Indiquer votre quotité :%

2. QUELLES SONT VOS FONCTIONS DANS L'ADMINISTRATION ?

Précisez les fonctions que vous exercez **actuellement**.

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

II. VOUS CRÉEZ OU REPRENEZ UNE ENTREPRISE OU UNE ACTIVITÉ PRIVÉE

I. INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE

Nom (ou raison sociale) :

.....
.....

Adresse :

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

Téléphone :

.....

Adresse électronique :

@

.....

Secteur ou branche professionnelle de la structure :

.....
.....

Rémunération :

.....
.....

Forme sociale de l'entreprise ou de l'activité :

Exemple : (EURL (Entreprise Unipersonnelle à Responsabilité Limitée), SARL (Société Anonyme à responsabilité Limité), SAS (Société par actions simplifiées), SA (Société anonyme), SNC (société en Nom Collectif), activité libérale, VDI (vendeur à domicile indépendant), auto-entreprise, association à but lucratif, etc

.....
.....

ATTENTION : Pour les sociétés et associations, joindre les statuts ou les projets de statuts.

III. DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (*Nom-Prénom*)

déclare sur l'honneur ne pas être chargé, dans le cadre de mon emploi public, de la surveillance ou de l'administration de cette entreprise, au sens de l'article L. 432-12 du code pénal.

Fait à, le

SIGNATURE

Décision du Directeur Académique	
<input type="checkbox"/> Accord	
Le cas échéant, réserves :	
.....	
.....	
.....	
<input type="checkbox"/> Refus (cf. courrier DGIP joint)	
Date :	Signature :