

Annexe 5

DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION POUR CREATION OU REPRISE D'ENTREPRISE

ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

date limite de retour : le 22 mars 2026

1^{ère} demande

Renouvellement

Ref : - Loi « Déontologie » 2016-483 du 20 avril 2016

- Code de la Fonction publique (article L123-1 à 10 et L 124-4 à 6)

- Décret n° 2020-69 du 30 janvier 2020 relatif aux contrôles déontologiques dans la fonction publique

NOM, Prénom :

Adresse personnelle :

Téléphone : _____

Adresse électronique :@ac-orleans-tours.fr

Affectation :

Circonscription :

Sollicite l'autorisation d'exercer mes fonctions à temps partiel durant l'année scolaire 2026-2027 selon les modalités suivantes : **50%** **75%** année de la 1^{ère} demande :

Description de l'activité envisagée

▫ **Identité, nature et secteur d'activité de l'organisme pour le compte duquel s'exercera l'activité accessoire :**
Joindre l'attestation d'immatriculation ou l'extrait K-bis.

.....

▫ **Statut de l'activité accessoire** (salarié, conjoint collaborateur, micro-entreprise, activité libérale...) :

.....

▫ **Durée, périodicité et horaires approximatifs de l'activité :**

.....

▫ **Conditions de rémunération de l'activité :**

.....

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

.....

▫ Exercez-vous d'autres activités accessoires dans d'autres établissements ?

oui non

▫ Si oui, préciser les activités et les établissements et veuillez décrire précisément ces activités (caractère public ou privé, durée, périodicité et horaires approximatifs, etc)

.....
.....

▫ Informations complémentaires que vous souhaitez porter à la connaissance de l'administration :

.....

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

(à remplir dans le cas d'un cumul avec une 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, 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 :

AVIS DE L'IEC DE CIRCONSCRIPTION	DECISION DU DIRECTEUR ACADEMIQUE
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Autorisation accordée pour la période :
<input type="checkbox"/> Défavorable Motif	<input type="checkbox"/> Autorisation refusée
Fait à, Le Signature	Fait à, Le Signature

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.

Document à retourner par courrier électronique uniquement à :

**1 - circonscription de rattachement
et**

2 - copie à gestioncollective37@ac-orleans-tours.fr

jusqu'au 22 mars 2026, délai de rigueur, accompagné des pièces justificatives.