**ANNEXE 1**

**DEMANDE DE CUMUL D’ACTIVITÉS**

La demande, accompagnée des pièces justificatives, doit être acheminée de la façon suivante

Agent ⇒ IEN de circonscription ⇒ DRH DSDEN du Lot

**PARTIE RÉSERVÉE A LA DSDEN DU LOT**

1. **Avis IEN de circonscription**

❒ FAVORABLE ❒ DÉFAVORABLE - motif …………………………………………………………………………………………………………

L’activité accessoire sollicitée ❒ NE PORTANT PAS ❒ PORTANT atteinte au fonctionnement normal, à l’indépendance, à la neutralité du service public où est exercée l’activité principale par le demandeur.

Fait à ……………………………………… , le …………………………………………………………..

**Cachet et signature** **:**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. **Décision DASEN du Lot**

❒ FAVORABLE ❒ DÉFAVORABLE - motif ………………………………………………………………………………..……………………..

L’activité accessoire sollicitée ❒ NE PORTANT PAS ❒ PORTANT atteinte au fonctionnement normal, à l’indépendance, à la neutralité du service public où est exercée l’activité principale par le demandeur.

Fait à ……………………………………… , le …………………………………………………………..

**Cachet et signature** **:**

**Xavier PAPILLON**

**Exercice de l’activité accessoire**

Nom de l’employeur secondaire / code postal / ville : ………………………………………………………………………………………………..

□ EMPLOI PUBLIC □ EMPLOI PRIVÉ

Type d’activité secondaire (liste déroulante) : **Choisissez un élément.**

Activité autoentrepreneur (liste déroulante) **: Choisissez un élément.**

Descriptif de l’activité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de début :\_\_/\_\_/\_\_Date de fin : \_\_/\_\_/\_\_

Heures maximum annuelles (sur l’année scolaire) sollicitées :\_\_\_\_heures

**Date et signature de l’intéressé(e)** qui déclare avoir pris connaissance de la note départementale relative au cumul demande l’autorisation d’exercer une activité accessoire :

**Demande**

❒ 1ère demande pour 2021-2022

❒ Demande complémentaire/Additif à une 1ère demande

❒ Autre demande pour 2021-2022

**Identification :**

Nom de famille : …………………………………………………………………………..

Nom d’usage : ……………………………………………………………………………..

Prénom : ……………………………………………………………………………………..

Ecole d’affectation : …………………………………………………………………….

RNE de l’école : ………………………………..

Fonctions : ❒PE adjoint(e) ❒ Directeur(trice) ❒TD/TS/BD ❒ PE Stagiaire ❒Contractuel(le)

❒Autre, préciser :

Niveau de classe : ……………………………