

AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITE ET DE REMUNERATION
ANNEE SCOLAIRE * /

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

Il est indispensable que toutes les rubriques de la présente fiche soient complétées avec précision pour permettre l'examen de la demande.

NOM :

Prénom : N° INSEE : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Clé : [] []

1) RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FONCTION PUBLIQUE PRINCIPALE

Etablissement :

Grade : Discipline :

Echelon : Indice de traitement :

Horaire annuel : Temps complet Temps partiel

2) RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FONCTION SECONDAIRE

Etablissement :

Nature des fonctions :

Situation dans la fonction secondaire : Date de début :

Date de fin :

Montant annuel de cette rémunération :

Temps de travail annuel :

3) INDICATIONS SUSCEPTIBLES DE MONTRER LA COMPATIBILITE DES DEUX FONCTIONS

.....

.....

4) RENSEIGNEMENTS GENERAUX

L'intéressé exerce-t-il d'autres activités (tâches d'encadrement, enseignements complémentaires dans l'établissement d'affectation ou toute autre établissement) ? Oui Non (joindre copie de l'autorisation)

Bénéficie-t-il d'une décharge du service ? Oui Non

Temps de travail hebdomadaire consacré à ces autres fonctions :

Rémunération perçue à ce titre (en précisant la période de référence) :

Fait à , le
(signature du fonctionnaire)

Décision du recteur de l'académie

Date :

Accord Refus (motif) :

.....
.....

Avis de l'IEN ASH

Favorable Défavorable (motif du refus) :

Signature et cachet

.....
.....

Signature et cachet