

Demande d'autorisation de cumul d'emplois et de rémunération d'activité

Imprimé à adresser par la voie hiérarchique (IEN puis IA) au moins un mois avant la date d'effet du cumul de fonction sollicité.

Division des moyens et des
personnels du premier degré

Nom : Prénom :
Nom de jeune fille : Date de naissance :
Courriel Education nationale (prenom.nom@ac-creteil.fr) :@ac-creteil.fr
Adresse personnelle
Code postal : Commune :

Renseignements concernant la fonction principale

Etablissement (nom complet, adresse, téléphone) :

Professeur(e) des écoles Instituteur (trice) Suppléant(e)

Quotité hebdomadaire de service : 100% 50% Autre (préciser) :

Renseignements concernant la fonction secondaire

Entreprise / administration / établissement (nom complet, adresse, téléphone, nom du responsable) :
.....

Nature de l'activité :

Période du cumul demandé, du : au

Nombre total d'heures à effectuer sur cette période :

Montant de la rémunération à percevoir :

Je souhaite recevoir la réponse de l'IA-DSDEN :

Sur mon courriel Education nationale – A mon travail – A mon domicile (1)

Partie à remplir par l'IEN

pour transmission à l'autorité investie du pouvoir de
décision en matière de cumul de rémunération.

Avis sur la demande d'autorisation de cumul :

Favorable Défavorable

Le signataire de la présente, ayant pris connaissance des
renseignements fournis par l'intéressé(e) en atteste
l'exactitude et certifie qu'il accomplit les obligations
statutaires afférentes à sa fonction et à son grade.

Fait à Le

Signature et cachet de l'IEN.

Avis de l'IA-DSDEN

Cumul autorisé - Cumul non autorisé

Motif du rejet :

.....
.....

Fait à Le

Signature et cachet de l'IA-DSDEN.

(1) Joindre une enveloppe timbrée à cette demande