

DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITÉS ANNÉE 2013

Décret n°2007-658 du 2 mai 2007 modifié par le décret n°2011-82 du 20 janvier 2011

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FONCTION PRINCIPALE

Je soussigné(e), NOM Prénom :
 Etablissement :
 Fonction : Discipline (pour les enseignants) :
 Quotité de service : ☐ à temps partiel ☐ à temps complet ☐ à temps incomplet
 Préciser le nombre d'heures hebdomadaires pour les temps partiels et incomplets : heures
 HSA : HSE :
 (Toutes les rubriques doivent obligatoirement être complétées)

Demande à exercer l'activité accessoire ci-dessous :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FONCTION SECONDAIRE

Nature de l'activité : (Enseignement, formation, autres à préciser)
 Employeur (nom complet, nom du responsable, adresse, téléphone) :

 Date de début :/...../..... Date de fin :/...../.....
 Temps consacré par jour..... par semaine..... par mois..... soit au total par an
 Conditions de la rémunération : (taux horaire, mensuelle,...)
 Estimation annuelle de la rémunération afférente :
 (Toutes les rubriques doivent obligatoirement être complétées)

Date (obligatoire) :

Visa et Signature (obligatoire) de l'employeur secondaire :

Remis au chef d'établissement le :



• Je certifie avoir pris connaissance de la circulaire académique du 7 novembre 2012 relative au cumul d'activités et je prends note que toute demande transmise hors délai sera refusée

Date (obligatoire):

Signature du demandeur (obligatoire):

PARTIE A REMPLIR PAR LE SUPERIEUR HIERARCHIQUE DE L'EMPLOI PRINCIPAL

Demande reçue le

AVIS SUR LA DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL :

☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE

MOTIF DU REJET :

L'ACTIVITE ACCESSOIRE SOLLICITEE

☐ Ne portant pas atteinte ☐ Portant atteinte
 au fonctionnement normal, à l'indépendance, à la
 neutralité du service public exercé à titre principal par le
 demandeur.

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 du supérieur hiérarchique :

DECISION DU VICE-RECTEUR

Demande reçue le

☐ FAVORABLE

☐ DEFAVORABLE

Motif du rejet :

Observations :

Fait à Nouméa, le