

**DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITE
ACCESSOIRE A L'ACTIVITE PRINCIPALE**

Décret n°2017-105 du 27 janvier 2017

Je soussigné(e)

NOM.....Prénom.....

CORPS ou CATEGORIE.....

Fonction exercée à titre principale :

Exercez-vous ses fonctions : à **temps partiel** (quotité.....) à **temps complet** à **temps incomplet** au :

Institut, UFR, service :

Demande l'autorisation d'exercer l'activité accessoire suivante :

- Expertise et consultation**, sans préjudice des dispositions du 3° du I de l'article 25 de la loi du 13 juillet 1983 et, le cas échéant, sans préjudice des dispositions des articles L.531-8 et suivants du code de la recherche.
- Enseignement et formation.**
- Activité à caractère sportif et culturel**, y compris encadrement et animation dans les domaines sportif, culturel, ou de l'éducation populaire.
- Activité agricole** au sens du premier alinéa de l'article L.311-1 du code rural et de la pêche maritime dans des exploitations agricoles constituées ou non sous forme sociale.
- Activité de conjoint collaborateur** au sein d'une entreprise artisanale, commerciale ou libéral mentionnée à l'article R. 121-1 du code du commerce.
- Aide à domicile à un ascendant, à un descendant, à son conjoint, à son partenaire** lié par un pacte civil de solidarité ou à son concubin, permettant au fonctionnaire de percevoir, le cas échéant, les allocations afférentes à cette aide.
- Travaux de faible importance réalisés chez des particuliers.**
- Activité d'intérêt général** exercée auprès d'une personne publique ou auprès d'une personne privée **à but non lucratif.**
- Mission d'intérêt public de coopération internationale ou auprès d'organismes d'intérêt général à caractère international ou d'un Etat étranger.**

Sous condition impérative de forme d'auto-entrepreneuriat :

- Services à la personne** mentionnés à l'article L.7231-1 du code du travail.
- Vente de biens fabriqués personnellement par l'agent.**

L'activité accessoire sollicitée ne doit pas porter atteinte au fonctionnement normal, à l'indépendance ou à la neutralité du service et ne doit pas mettre l'intéressé en situation de méconnaître l'article 432-12 du code pénal.

Descriptif de l'activité envisagée :

Identité de l'employeur secondaire ou nature de l'organisme pour le compte duquel s'exercera l'activité accessoire :

Conditions de rémunération : (taux horaire, mensuelle.....).....

Rémunération annuelle totale :

Période concernée : du au

Horaires de l'activité accessoire :

Congés à poser en compensation :

Exercez-vous déjà une activité ou plusieurs activité(s) accessoire(s) : oui non

En cas de réponse positive, veuillez décrire précisément ces activités : (caractère public ou privé, durée, horaire approximatifs...)

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

Remis au directeur de composante, d'Institut ou au chef de service :

Le.....Signature de l'agent :

Visa de l'employeur secondaire ou du service recruteur :

Avis et visa :

Du supérieur hiérarchique : oui non Motif de l'avis négatif :

Du directeur de composante, d'Institut ou du chef de service : oui non Motif de l'avis négatif :

Du service de gestion des moyens (pour personnels enseignants) : oui non Motif de l'avis négatif :

DECISION Autorisation accordée Autorisation refusée Motif du refus :

VISA DU PRESIDENT D'UNIVERSITE