

Annexe 5

DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION POUR CREATION OU REPRISE D'ENTREPRISE ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

date limite de retour : le 31 mars 2025

**A TRANSMETTRE PAR COURRIER ELECTRONIQUE
A LA CIRCONSCRIPTION DE RATTACHEMENT
COPIE à gestioncollective37@ac-orleans-tours.fr**

voir le pas à pas joint à la circulaire pour compléter le formulaire numériquement

DIVISION DES PERSONNELS ENSEIGNANTS - Bureau 201 - ☎ 02.47.60.77.26

Ref : - Loi « Déontologie » 2016-483 du 20 avril 2016

- Code de la Fonction publique (article L123-1 à 10 et L 124-4 à 6)

- Décret n° 2020-69 du 30 janvier 2020 relatif aux contrôles déontologiques dans la fonction publique

NOM, Prénom :

Affectation :

Circonscription :

Adresse personnelle :

Téléphone : **Adresse électronique :**

Sollicite l'autorisation d'exercer mes fonctions à temps partiel durant l'année scolaire 2025-2026 selon les modalités suivantes : **50%** **75%** **80%** année de la 1^{ère} demande :

Description de l'activité envisagée

▫ **Identité, nature et secteur d'activité de l'organisme pour le compte duquel s'exercera l'activité accessoire :**
Joindre l'attestation d'immatriculation ou l'extrait K-bis.

.....

▫ **Statut de l'activité accessoire** (salarié, conjoint collaborateur, micro-entreprise, activité libérale...) :

.....

▫ **Durée, périodicité et horaires approximatifs de l'activité :**

.....

▫ **Conditions de rémunération de l'activité :**

.....

▫ **Conditions particulières de réalisation de l'activité** (déplacements, variation saisonnière de l'activité...) :

.....

▫ **Exercez-vous d'autres activités accessoires dans d'autres établissements ?**

oui

non

▫ Si oui, préciser les activités et les établissements :

.....
▫ En cas de réponse positive, veuillez décrire précisément ces activités (caractère public ou privé, durée, périodicité et horaires approximatifs, etc)
.....

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

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

(à remplir dans le cas d'un cumul avec une activité accessoire à caractère privé)

Je soussigné(e) (NOM-PRÉNOM) :
Souhaitant cumuler mon activité principale avec une activité privée accessoire pour le compte de (nom et coordonnées de l'entreprise ou de l'organisme)
.....

déclare sur l'honneur ne pas être chargé, dans le cadre de mon activité principale, de la surveillance ou de l'administration de cette entreprise ou de cet organisme, au sens de l'article L. 432-12 du code pénal.

Fait à Le.....

Signature :

AVIS DE L'IEC DE CIRCONSCRIPTION	DECISION DU DIRECTEUR ACADEMIQUE
<p><input type="checkbox"/> Favorable</p> <p><input type="checkbox"/> Défavorable Motif</p> <p>Fait à Le Signature</p>	<p><input type="checkbox"/> Autorisation accordée pour la période :</p> <p><input type="checkbox"/> Autorisation refusée</p> <p>Fait à, le Signature</p>

Important : en cas de changement substantiel dans les conditions d'exercice ou de rémunération de l'activité faisant l'objet de cette demande d'autorisation, il sera considéré que vous exercez une nouvelle activité, et vous devrez formuler une nouvelle demande d'autorisation.