

DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL

L'autorisation doit être demandée avant le début de l'activité.

Je soussigné(e) :
(NOM).....(Prénom).....

Grade :

Affectation : Circonscription :

sollicite l'autorisation de cumuler ma rémunération principale avec une rémunération complémentaire de :
..... *(Indiquer le montant mensuel, en euros)*

au titre de.....
..... *(indiquer le nombre total d'heures et la nature de l'activité)*

Horaire moyen par semaine :

effectuées à :
(nom et adresse de l'organisme auprès duquel est exercée la fonction secondaire)

Pour la période du ___/___/___/ au ___/___/___/

Impératif, activités exercées en plus de l'activité principale auprès d'autres organismes, ou autorisation de cumul déjà accordée au titre de l'année scolaire en cours :

La présente demande d'autorisation de cumul n'est valable que pour la période indiquée ci-dessus.

<p>L'employeur secondaire : <i>Visa et cachet attestant l'exactitude des renseignements relatifs à l'activité secondaire et s'engageant à transmettre à l'employeur principal le décompte des sommes perçues.</i></p> <p>Fait le : ___/___/___/</p>	<p>L'intéressé(e) :</p> <p>Fait le : ___/___/___/</p>
---	---

L'IEN de circonscription :
Visa et cachet

Favorable Défavorable *

** joindre un rapport circonstancié*

DECISION PORTANT AUTORISATION DE CUMUL

ACCORD REFUS

Le Directeur Académique des Services
de l'Education Nationale, directeur des services
départementaux de l'éducation nationale des Yvelines,

Jean-Michel COIGNARD