



DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL

Je soussigné (e) : (nom, prénom)

Grade :

Affectation :

sollicite l'autorisation de cumuler ma rémunération principale avec une rémunération complémentaire de :

..... (montant total 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.

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

<p>Visa et cachet de l'employeur secondaire attestant l'exactitude des renseignements relatifs à l'activité secondaire et s'engageant à transmettre à l'employeur principal le décompte des sommes perçues</p> <p>Fait le :</p>	<p>L'intéressé, Fait le :</p>
--	---

Avis circonstancié et visa de l'IEN de circonscription avant transmission à l'Inspecteur d'Académie:

Fait le :

