

Demande d'autorisation de cumul d'activité

Prénom : **NOM :**
SOI : Discipline : Arts plastiques Musique EPS
 Quotité de travail : 100% 95% 80% 68,75% 52,50%

Domaine et nature de l'activité accessoire :

- Activité périscolaire : Interclasse Études surveillées TAP, Atelier Bleu
- Activité extrascolaire : Mercredis du Sport Centre de loisirs Colonies de vacances
- Autre activité péri ou extrascolaire (préciser)
- Expertise et consultation
- Enseignement et formation, y compris participation à un jury d'examen
- Aide à domicile, Services à la personne ou travaux de faible importance réalisés chez des particuliers
- Vente de biens produits personnellement par l'agent.
- Autres domaines (préciser :)

Description de l'activité envisagée :

Fonctions :
Lieu d'exercice :
Période : du : | | | 2 | 0 | | | au : | | | 2 | 0 | | |

Modalités d'exercice de l'activité :

Jour(s) : **Horaires :**

Conditions de rémunération : **€/heure** (taux horaire brut net)

Employeur :

Dénomination :
Statut : Ville de Paris Autre collectivité Association Activité libérale ou entreprise
Adresse : **Code postal :** **Commune :**

En cas de de cumul d'activité ponctuelle se déroulant pendant le temps scolaire, précisez les modalités de rattrapage des cours :

Date(s) : Signature ou ou de la directeur-riche d'école :

Horaires :

Le ou la professeur-e :

Date : **Signature :**

AVIS DU BUREAU DES MOYENS ÉDUCATIFS	DECISION DU BUREAU DE GESTION DES PERSONNELS
<input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable Observations : Date : Signature :	<input type="checkbox"/> Autorisation accordée sous réserve des nécessités de service <input type="checkbox"/> Refus Observations : Date : Signature :