# logo PS-max Formulaire de déclaration ou d’autorisation de cumul d’activité pour l’année universitaire

Pour toute précision utile, se référer à la note sur les cumuls d’activités (disponible ainsi que ce formulaire sur la page service DRH de l’intranet)

**Veuillez cocher le motif pour lequel vous déclarez un cumul :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Activités exercées librement (cf. note partie 2b)**  (déclaration recommandée mais non obligatoire) | **Activités sous le régime de la déclaration (cf. note partie 2c)** | **Activités sous le régime de l’autorisation (cf. note partie 2a)** |
| 🞎 Production des œuvres de l’esprit  🞎 Professions libérales découlant des fonctions (enseignement, technique ou scientifique)  🞎 Situations non expressément règlementées :   * détention de parts sociales / valorisation du patrimoine familial ; * le « contrat vendanges » à durée déterminée de droit privé ; * les fonctions d’agent recenseur exercées de façon accessoire ; * le bénévolat | 🞎 Poursuite de l’exercice d’une activité privée au sein d’une société ou d’une association à but lucratif  (pour une durée d’un an renouvelable une fois)  🞎 Cumuls d’activité accessoire des agents sur fonctions à temps incomplet ou non complet  🞎 Missions de l’enseignement supérieur ou de la recherche, exercées par des personnels de l’enseignement supérieur et de la recherche dans des établissements publics d’enseignement supérieur ou de de recherche ou dans certains établissements (**voir note pour les précisions et l’annexe listant les établissements**) | 🞎 Expertise et consultation  🞎 Enseignement et formation auprès d’un établissement ou organisme privé  🞎 Activité à caractère sportif ou culturel  🞎 Activité agricole  🞎 Activité de conjoint collaborateur  🞎 Aide à domicile  🞎 Travaux de faible importance  🞎 Activité d’intérêt général  🞎 Mission d’intérêt public  🞎 Services à la personne  🞎 Vente de bien produits personnellement par l’agent  🞎 Création ou reprise d’entreprise par un agent occupant un emploi à temps complet (attention cette activité nécessite d’avoir été autorisé à travailler à temps partiel : voir avec votre service RH)  Dans le secteur privé de la recherche :  🞎 Création d’entreprise pour valoriser des travaux de recherche  🞎 Concours scientifique à une entreprise existante  🞎 Participation à des organes de direction d’une société commerciale pour favoriser la diffusion de résultats de la recherche publique |
| Cette déclaration doit être **transmise à votre service RH 15 jours** avant le début de l’activité secondaire | | **L’activité ne doit** **pas commencer sans une autorisation préalable** de l’administration.  Transmettre la demande complète à votre service RH **a minima 1 mois avant le début** programmé de l’activité accessoire. |

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS**  **Civilité**: 🞎 Monsieur 🞎 Madame  **Nom d’usage**: …………………………….. **Nom de famille**: ……………………………  **Prénom**: ………………………..  **Composante**: ……………………………… **Laboratoire/Service**: …………………………………  **Adresse professionnelle**: ………………………………………………………………………………………………………………..  **Statut** : 🞎 Titulaire 🞎 Stagiaire 🞎 Agent contractuel  **Quotité**: ……………………  **Filière** (pour les fonctionnaires) : 🞎 ITRF 🞎 admin/santé/sociale 🞎 bibliothèque 🞎 enseignant 🞎 enseignant-chercheur  **Corps / Catégorie**: ………………………………………………………………………………….  **Fonction**: ……………………………………………………………………………………………….  **NATURE DE L’ACTIVITE**  **Intitulé** : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **Etablissement ou Entreprise (dans ce cas : forme, objet social de l’entreprise, secteur et branche d’activité) :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **Période** : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Périodicité, le cas échéant** :…………………………………………………………………………………………………………………………………..  **Volume horaire annuel :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Conditions de rémunération** :……………………………………………………………………………………………………………………………...  **Je déclare cumuler** mon activité principale avec celle décrite ci-dessus.  J’ai pris bonne note :  - que cette activité devra s’effectuer **en dehors de mes obligations de service** ;  - que l’activité exercée est **compatible avec mes fonctions** et ne doit pas porter atteinte au fonctionnement normal, à l'indépendance ou à la neutralité du service ;  **-** que **l’administration peut s’opposer** au cumul d’activité ou à sa poursuite à tout moment.  Avez-vous des **heures de cours complémentaires prévues sur la période** ? 🞎 oui 🞎 non  Volume estimé pour l’année universitaire :  Date et signature : |

**Dans le cas d’une demande sur autorisation : Accord ou refus de l’administration**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Supérieur hiérarchique** | **Service RH** | **Autorité hiérarchique** |
| 🞎Avis favorable | 🞎Avis favorable | 🞎Avis favorable |
| 🞎Avis défavorable | 🞎Avis défavorable | 🞎Avis défavorable |
| Date : | Date : | Date : |
| Signature : | Signature : | Signature : |
| Observations : | Observations : | Observations : |

**Opposition de l’établissement principal à l’activité secondaire**

**L’administration s’oppose au cumul d’activité ou à sa poursuite pour la raison suivante :**

**🞎 l’intérêt du service le justifie**

**🞎 les informations** sur le fondement desquelles l’autorisation a été donnée ou celles qui ont été communiquées à l’appui de la déclaration **sont inexactes**

**🞎 le cumul est incompatible avec les fonctions** exercées par l’agent ou l’emploi principal occupé, **notamment** au regard des **obligations déontologiques**

**🞎 le cumul est incompatible** avec les fonctions exercées par l’agent ou l’emploi occupé au regard des dispositions de **l’article 432-12 du code pénal**

**Commentaires :**