

## Demande d'autorisation de cumul d'activité

document à retourner complété et signé, en pièce jointe par courriel à :  
- INSPÉ : [inspe.smp@univ-tlse2.fr](mailto:inspe.smp@univ-tlse2.fr)

(loi n° 83-634 du 13 juillet 1983, articles 25 septies et 25 nonies ; décret n° 2020-69 du 30 janvier 2020)

*Rappel : Merci de transmettre cette demande avant le début de l'activité accessoire envisagée (une demande par activité accessoire entre le 1<sup>er</sup> septembre N et le 31 août N+1). En l'absence de réponse dans un délai d'un mois à compter de la réception de la demande, cette dernière est réputée rejetée.*

Activité principale à l'INSPE			
Statut	<input type="radio"/> Titulaire <input type="radio"/> CDI <input type="radio"/> CDD		
<b>Personnels BIATSS</b>		<b>Personnels enseignants</b>	
Missions du poste	Quotité de travail	Discipline enseignée	
		Activité de recherche	
		Bénéficiaire de la PEDR	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
		Service statutaire	heures ETD

PHASE 1 : Activité accessoire envisagée			
Identification de l'employeur secondaire (raison sociale et adresse ; le cas échéant, ministère de rattachement)			
<input type="radio"/> Public		<input type="radio"/> Privé	
Périodicité			
Nature exacte de l'activité accessoire			
Charge de travail			
Modalités de rémunération	<input type="radio"/> Taux horaire brut		<input type="radio"/> Bénévole
	<input type="radio"/> Forfaitaire		

En signant ce document, je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Date

*Insérez votre signature numérisée  
avec la fonction **Remplir et signer**  
d'Adobe Acrobat Reader*

**PHASE 2 : Avis des membres du bureau du CID**

un avis favorable (avec les préconisations éventuelles suivantes)

un avis défavorable (motif à préciser obligatoirement)

Date

**PHASE 3 : Avis de la directrice adjointe en charge des moyens pédagogiques**

Avis Favorable

Défavorable

Motif si avis défavorable :

Date

Françoise LARRE

**PHASE 4 : Avis de la directrice de l'INSPE Toulouse Occitanie Pyrénées**

Avis Favorable

Défavorable

Motif si avis défavorable :

Date

Nadine JESSEL

**PHASE 5 : Décision de la Présidente de l'université Toulouse 2 Jean Jaurès**

Autorisation de cumul accordée avec les préconisations de la phase 2 avec les préconisations ci-après :

Autorisation de cumul refusée (motif de refus à préciser obligatoirement)

Date

Emmanuelle GARNIER

Si vous estimez que la décision prise par l'administration est contestable, vous pouvez former un recours gracieux devant la Présidente de l'UT2J ou, dans le délai de deux mois à compter de la date de réception de la décision, un recours devant le tribunal administratif.