

## ANNEE UNIVERSITAIRE 2021/2022

**DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITE A TITRE ACCESSOIRE REMUNEREE  
ENSEIGNANT A TEMPS COMPLET OU TEMPS PARTIEL  
Hors création ou reprise d'entreprise  
En application des dispositions du décret n°2017-105 du 27 janvier 2017**

Nom :

Prénom :

Pôle disciplinaire de rattachement (EAN, ST, SHS DEG, ou ALL) :

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FONCTION PRINCIPALE A L'INSPÉ

Grade :

Service statutaire :

Service prévisionnel :

Discipline :

Êtes-vous titulaire :

- D'une prime d'encadrement doctoral et de recherche : OUI – NON
- D'une décharge de service : OUI – NON
- D'un congé pour recherche ou conversions thématiques : OUI – NON
- D'un temps partiel : OUI – NON - Si oui indiquer la quotité :

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FONCTION ACCESSOIRE

Secteur : Public - Privé

Nom et adresse de l'Employeur secondaire :

Fonctions exercées :

Durée, Période :

Nombre d'heures :

Modalité de rémunération :

Montant prévisionnel de ces rémunérations :

## RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Exercez-vous déjà une ou plusieurs activités accessoires : OUI – NON

Si oui lesquelles :

Informations complémentaires que vous souhaitez porter à la connaissance de l'administration :

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'intéressé(e)

## Dans le cas d'un cumul avec une activité accessoire à caractère privé (A remplir DECLARATION SUR L'HONNEUR)

Je soussigné(e) (Nom Prénom)

Souhaitant cumuler mon activité principale avec une activité privée accessoire pour le compte de  
(nom et coordonnées de l'entreprise ou de  
l'organisme).....

Déclare sur l'honneur ne pas être chargé(e), dans le cadre de mon activité principale, de la  
surveillance ou de l'administration de cette entreprise ou de cet organisme, au sens de l'article  
L.432-12 du code pénal.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'intéressé(e)

## AVIS ET VISA DU (DE LA) RESPONSABLE DU POLE DISCIPLINAIRE <sup>(1)</sup>

Avis : favorable  défavorable

Motif :

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

**VISA DIRECTION ADJOINTE MOYENS**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

La Directrice Adjointe en charge des moyens pédagogiques

Françoise LARRE

**AVIS ET VISA DE LA DIRECTRICE DE L'INSPÉ**

Avis : Favorable  Défavorable

Motif :

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

La Directrice de l'Institut National Supérieur du Professorat  
et de l'Education

Nadine JESSEL

**VISA ET DECISION DE LA PRESIDENTE D'UT2J**

Autorisation de cumul : accordée  refusée

Motif :

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

La Présidente de l'Université Toulouse Jean-Jaurès

Emmanuelle GARNIER