Macintosh HD:Users:poste2:Desktop:Charte AcadRennes20:Bloc marques AC Rennes:27_logoAC_RENNES.pdf

**DEMANDE D’AUTORISATION DE CUMUL POUR CREATION/ REPRISE D'UNE ENTREPRISE**

**OU**

**POUR EXERCER UNE ACTIVITE LIBERALE**

*- Articles L121-3 ; L123-1 et suivants du code général de la fonction publique*

*- Décret 2020-69 du 30 janvier 2020 relatif aux contrôles déontologiques dans la fonction publique*

**NOM:** ........................................................... **PRENOM** : ...........................................................

**GRADE :** .......................................................... **DISCIPLINE :** ........................................................

ADRESSE (Personnelle): ......................................................................................................................

**🕿** (Personnel) **:** ...................................

Adresse mél **:** ....................................

**ETABLISSEMENT D’AFFECTATION :** ..................................................................................................

**⮚ VOUS EXERCEZ ACTUELLEMENT VOS FONCTIONS A :**

□ TEMPS COMPLET

□ TEMPS PARTIEL - Indiquer votre quotité de service : ................................%

□ TEMPS INCOMPLET - Indiquer votre quotité de service : .......................%

**⮚ VOUS ENVISAGEZ :**

□ La création d’une entreprise

□ La reprise d’une entreprise

□ Une activité libérale

**⮚ INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE OU L’ACTIVITE :**

# - Nom (ou raison sociale) : ...................................................................................................................................

- Forme juridique de la structure ou de l’activité (auto-entreprise, SARL, SAS, activité libérale, vendeur à domicile indépendant, entreprise individuelle, association, ...) : ................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................

***ATTENTION : Pour les entreprises et les associations JOINDRE LES STATUTS ou LE PROJET DE STATUTS***

- Adresse : ............................................................................................................................................................

- Téléphone : ............................................................................................................................................................

- Adresse électronique : .......................................................................................................................................

- Secteur ou branche professionnelle de la structure : ...................................................................................

- Le cas échéant, quels sont la nature et le montant des subventions publiques dont cette structure bénéficiera ? ..........................................................................................................................................................

**⮚ QUELLE SERA VOTRE FONCTION OU VOTRE ACTIVITE (description détaillée)** :

.................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................. ................................................................................................................................................................................. ................................................................................................................................................................................. ................................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................................

**⮚ À QUELLE DATE EST-IL PREVU QUE VOUS COMMENCIEZ A EXERCER CETTE ACTIVITE ?**

Début d’activité à compter du : **.…./…../ 20...**

***NB :*** *Les agents qui souhaitent bénéficier d'un cumul pour création ou reprise d'entreprise afin d'exercer une activité privée lucrative* ***doivent être préalablement autorisés par leur autorité hiérarchique à accomplir un service à temps partiel pour ce motif*** *(cf. art. L123-8 du CGFP)*

**Indiquez la quotité de temps partiel que vous sollicitez : …………… %**

**⮚ DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) : ………………………………………………………………………………………………………… certifie avoir pris connaissance des dispositions applicables en matière de cumul et déclare sur l'honneur ne pas être chargé(e), dans le cadre de mon emploi public, de la surveillance ou de l'administration de cette entreprise, au sens de l'article L. 432-12 du code pénal.

*Cette déclaration certifie que vous n'avez pas pour mission, en tant qu’agent public, de surveiller ou d'administrer l'entreprise que vous créez ou que vous reprenez (par exemple : que vous n'exercez aucun contrôle fiscal sur cette entreprise, que vous ne lui délivrez pas d'agrément ou de subvention ...).*

Fait à ……………………………………………….., le : …………………………….

SIGNATURE

|  |  |
| --- | --- |
| **CADRE RÉSERVÉ au chef d’établissement**  - AVIS circonstancié du chef d’établissement - réserves éventuelles : **……………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………..**  …………………………………………………………………………………….....  Fait à : ……………………………………. Le : ……………………………….  **Signature et cachet du chef d’établissement** | **CADRE RÉSERVÉ à l’administration**  **Décision du Recteur**  **□ Accordée**  **□ Refusée**  **Motif :**  …………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………..……..  …………………………………………………………………………………………………………….  **Rennes, le :** …………………………………………  **Signature et cachet** |