

IV de l'art. 25 octies de la loi n°83-634 du 13 juillet 1983 modifiée
et articles 5 à 12 du décret n°2017-105 du 27 janvier 2017

*A adresser aux départements de gestion site Grands moulins ou Odéon préalablement à
l'exercice de toute activité soumise à autorisation au titre de l'année civile*

Seul ce formulaire de demande sera accepté

Nom : Prénom :

Composante/Direction :

Adresse mail professionnelle :

Date d'entrée dans l'établissement :

VOTRE SITUATION ACTUELLE DANS L'ETABLISSEMENT

<input type="checkbox"/> Vous êtes contractuel.le	<input type="checkbox"/> Vous êtes titulaire ou stagiaire
Votre emploi :	Votre corps* :
	Votre grade :
	*(ou cadre d'emploi)
Vous exercez actuellement vos fonctions à :	
<input type="checkbox"/> Temps complet	
<input type="checkbox"/> Temps partiel, indiquer votre quotité : %	
<input type="checkbox"/> Temps incomplet, indiquer votre quotité : %	

Exercez-vous déjà une ou plusieurs activités accessoires ? OUI NON

Si oui, veuillez décrire précisément ces activités (caractère public ou privé, durée, périodicité
et nombre d'heure approximatif, etc.) :

.....
.....

DESCRIPTION DE L'ACTIVITE ACCESSOIRE ENVISAGEE

1. INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE D'ACCUEIL

Identité de la structure :

Adresse :

Secteur d'activité ou branche professionnelle :

Statut : Public Privé, précisez la forme sociale :

Nom, prénom, fonction de la personne à contacter :

Téléphone : Adresse mail :

2. CONDITIONS D'EXERCICE DE L'ACTIVITÉ ACCESSOIRE ENVISAGÉE

Date de début : Date de fin :

Nombre d'heure : Périodicité :

Conditions de rémunération de l'activité : Salaire Honoraire

3. VOTRE FONCTION OU VOTRE ACTIVITÉ

- Expertise / consultation Enseignement / formation
 Activité / mission d'intérêt général Activité sportive ou culturelle
 Activité de conjoint collaborateur au sein d'une entreprise
 Activité agricole Vente de créations artisanales
 Aidant familial / Petits travaux chez des particuliers

Précisez :
.....

4. DÉCLARATION SUR L'HONNEUR (uniquement en cas d'activité dans le secteur privé)

Je soussigné(e) (Nom-Prénom) souhaitant cumuler mon activité principale avec une activité privée accessoire pour le compte de (nom de l'entreprise ou de l'organisme) déclare sur l'honneur ne pas être chargé, 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 :

IMPORTANT

En cas de changement substantiel dans les conditions d'exercice ou de rémunération de l'activité faisant l'objet de cette demande d'autorisation, il sera considéré que vous exercez une nouvelle activité et vous devrez formuler une nouvelle demande d'autorisation.

L'autorisation que vous sollicitez n'est pas définitive. L'autorité dont vous relevez peut s'opposer à tout moment à la poursuite d'une activité qui a été autorisée, si :

- l'intérêt du service le justifie ;*
- les informations sur le fondement desquelles l'autorisation a été donnée apparaissent erronées ;*
- l'activité autorisée perd son caractère accessoire.*

L'activité accessoire doit être exercée en dehors des heures de service.

A, le

Signature de l'agent :

VISA DE LA STRUCTURE D'ACCUEIL

Nom, prénom, fonction du signataire :

Signature* :

*en apposant son visa le signataire certifie l'exactitude des renseignements fournis par le demandeur concernant la description de l'activité accessoire.

AVIS ET VISA DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE/DE LA COMPOSANTE/DE LA FACULTE Favorable Défavorable

A, le

Signature

*en apposant son visa le signataire certifie l'exactitude des renseignements fournis par le demandeur, atteste que celui-ci a accompli ses obligations statutaire de service et que l'activité accessoire est effectuée en dehors du temps de travail.

AVIS ET VISA DU CHEF D'ETABLISSEMENT Favorable Défavorable

A Paris, le

Signature