**ENSEIGNANTS ASSOCIES (PAST – MAST)**
ANNEXE 3 - Attestation sur l’honneur de ne pas exercer simultanément une activité professionnelle d’agent public (pour une nomination à temps plein)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Je soussigné(e) ………………………, demeurant à l’adresse mentionnée ci-dessus, atteste sur l’honneur m’engager à ne pas exercer simultanément une activité professionnelle d’agent public, pendant la durée de mon contrat d’enseignant associé.

Date et signature :