ANNEXE 1

ACADÉMIE DE TOULOUSE
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
du Lot

DEMANDE DE CUMUL D'ACTIVITÉS

La demande, accompagnée des pièces justificatives, doit être acheminée de la façon suivante
Agent ⇒ IEN de circonscription ⇒ DRH DSDEN du Lot

Identification :
Nom de famille : .....
Nom d'usage : .....
Prénom : .....
Ecole d'affectation : .....
RNE de l'école : .....
Fonctions : ❒PE adjoint(e) ❒ Directeur(trice) ❒TD/TS/BD ❒ PE Stagiaire ❒Contractuel(le)
❒Autre, préciser :
Niveau de classe : .....

Demande
❒ 1ère demande pour 2025-2026
❒ Demande complémentaire/Additif à une 1ère demande
❒ Autre demande pour 2025-2026

Exercice de l'activité accessoire

Nom de l'employeur secondaire / code postal / ville : .....

☐ EMPLOI PUBLIC ☐ EMPLOI PRIVÉ
Type d'activité secondaire (liste déroulante) : **Choisissez un élément.**
Activité autoentrepreneur (liste déroulante) **: Choisissez un élément.**
Descriptif de l'activité :
_____
_____
_____
Date de début :__/__/__Date de fin : __/__/__

Heures maximum annuelles (sur l'année scolaire) sollicitées :____heures

Date et signature de l'intéressé(e) qui déclare avoir pris connaissance de la note départementale relative au cumul demande l'autorisation d'exercer une activité accessoire :

PARTIE RÉSERVÉE A LA DSDEN DU LOT

1. **Avis IEN de circonscription**
   ❒ FAVORABLE ❒ DÉFAVORABLE - motif .....

L'activité accessoire sollicitée ❒ NE PORTANT PAS ❒ PORTANT atteinte au fonctionnement normal, à l'indépendance, à la neutralité du service public où est exercée l'activité principale par le demandeur.
Fait à ..... , le .....
Cachet et signature :

---

2. **Décision DASEN du Lot**
   ❒ FAVORABLE ❒ DÉFAVORABLE - motif .....

L'activité accessoire sollicitée ❒ NE PORTANT PAS ❒ PORTANT atteinte au fonctionnement normal, à l'indépendance, à la neutralité du service public où est exercée l'activité principale par le demandeur.

Fait à ..... , le .....
Cachet et signature :

Sophie SARRAUTE