

Direction des Ressources Humaines
Pôle : Masse Salariale, Crédits et Paie
Bureau 4.36
Tél : 01.81.70. 11.60
✉ drh-masse.salariale@inalco.fr

Annexe Application du Décret n°2011-82 du 20 janvier 2011 modifiant le décret n°2007-658 du 2 mai 2007

1. DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITE

1 RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FONCTION PUBLIQUE PRINCIPALE

NOM : PRENOM :

ETABLISSEMENT : ...INALCO.....

SERVICE : GRADE :

DISCIPLINE :

Quotité de service : Temps complet Temps partiel :

2 RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FONCTION SECONDAIRE ENVISAGEE

ETABLISSEMENT :

Emploi public

Emploi privé

Auto-entrepreneur

Nature de l'activité accessoire

(en justifier la compatibilité avec la fonction principale)

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

MODALITE DE REMUNERATION

Montant de la rémunération brut secondaire

Indice nouveau majoré :

Taux horaire :

TEMPS DE TRAVAIL CONCERNANT LA SECONDE FONCTION

Date d'effet du au

Nombre total d'heures effectuées :

Temps de travail hebdomadaire :

Déclaration sur l'honneur

(A REMPLIR UNIQUEMENT dans le cas d'un cumul avec une activité accessoire à caractère privé)

Je soussigné (NON, PRENOM)

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, 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.

Date et signature de l'agent :

Fait à Le

Signature :

Avis et Visa du Directeur département ou filière ou responsable de service ou direction	Avis et Visa du de la Présidente de L'INALCO
<input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable Le :	<input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable Le :