

## DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES NORMALIENS

Loi 83-634 du 13/07/1983, Décret n° 2007-658 du 02/05/2007, Décret n° 2011-82 du 20 janvier 2011  
 (Toutes les rubriques doivent être complétées avec précision pour permettre l'examen de la demande)

Nom : Degryse Prénom : Mathis  
 Epouse : /  
 Tél : 0 6 2 4 7 5 5 5 8 6  
 N° SS : 1 0 2 0 6 5 9 5 4 4 2 5 6 / 1 5  
 Département d'enseignement : Informatique Site : ENS Saclay Année d'étude : 4A

### I- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FONCTION PRINCIPALE

Etablissement : École normale supérieure Paris-Saclay  
 Adresse complète : 4, avenue des Sciences – 91190 GIF-SUR-YVETTE  
 Grade : Elève fonctionnaire stagiaire  
 Service assuré : Temps complet Horaire annuel : + 120 H

### II- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACTIVITE ACCESSOIRE

Identité, nature et secteur d'activité <sup>(1)</sup> : .....

Adresse : .....

Nature de l'activité accessoire (cf. fiche de procédure) : .....

Nature exacte des fonctions exercées : Ecriture de correction de sujet, correction de copies et séances de corrections

Situation dans la fonction secondaire : ☐ Vacataire ☐ Contractuel ☐ Auxiliaire  
☐ Stagiaire ☐ Autre, précisez : .....

Temps de travail Hebdomadaire : ..... Annuel : .....

Durée de l'activité secondaire (dates de début et de fin de cumul) : Du ..... Au .....

Mode de rémunération :

☐ Traitement (préciser l'indice) : ..... ☐ Honoraire ☐ Indemnité: .....€  
☐ Vacances (Nbr : ..... x taux horaire .....)  
☐ Autre, précisez : .....

Montant net annuel de cette rémunération ..... €

(1) Les sigles doivent être entièrement développés

### III- INDICATIONS SUSCEPTIBLES DE MONTRER LA COMPATIBILITÉ DES DEUX FONCTIONS

.....  
.....

### IV- AUTRES ACTIVITÉS SECONDAIRES EXERCÉES

Avez-vous été autorisé(e) à cumuler ces autres activités :

(Joindre la copie de l'autorisation)

OUI

☐

NON

☐

Nature (fonction, activité, ...) : .....

Employeur (nom et adresse) : .....

Temps de travail hebdomadaire : ..... Période de référence (du/au) : .....

Rémunération perçue à ce titre (montant net).....€

### V- DÉCLARATION SUR L'HONNEUR (à compléter pour un cumul exercé dans le SECTEUR PRIVÉ

Je soussigné(e) ..... souhaite cumuler mon activité principale avec une activité privée accessoire pour le compte (nom et coordonnées de l'entreprise) :  
.....

Déclare sur l'honneur en pas être chargé, dans le cadre de mon activité principale, de la surveillance ou de l'administration de cette entreprise (article L432-12 du code pénal).

Fait à ..... le .....

Signature du demandeur

.....

### CACHET et VISA du responsable de l'emploi secondaire (1)

Nom : ..... Fait à ..... Le .....

Signature.....

### AVIS du supérieur hiérarchique (directeur du département d'enseignement) de l'emploi principal (2)

Favorable ☐

Défavorable ☐

Nom : ..... Fait à ..... Le .....

Signature.....

### DÉCISION du responsable de l'emploi principal

Cumul autorisé ☐

Cumul non autorisé ☐

Fait à ..... Le .....

Motif du rejet : .....

P/La Présidente  
La Directrice Générale des Services  
Adjointe

N. DELANGHE

(1) Le responsable de l'emploi secondaire a obligation d'adresser à l'ordonnateur du traitement principal le relevé complet des sommes perçues afin de permettre la tenue du compte de cumul

(2) En apposant son visa, le supérieur hiérarchique certifie l'exactitude des renseignements fournis et atteste qu'il accomplit les obligations afférentes à son grade.