

**DECLARATION DE CREATION OU DE REPRISE D'UNE ENTREPRISE  
DANS LE CADRE D'UN CUMUL**

En remplissant ce formulaire, merci de bien vouloir expliquer au moins une fois les sigles que vous employez.

**NOM** : .....

**PRÉNOM** : .....

**DATE DE NAISSANCE** : .....

**ADRESSE PERSONNELLE** : .....

.....

.....

.....

**TÉLÉPHONE PERSONNEL** : .....

**ADRESSE ÉLECTRONIQUE ACADEMIQUE** : ..... @ac-grenoble.fr

**I.- QUELLE EST VOTRE SITUATION ACTUELLE DANS L'ADMINISTRATION ?**  
*Cochez les cases correspondantes*

**a) SITUATION ADMINISTRATIVE (les délégués auxiliaires cocheront « agent contractuel » et les maîtres contractuels en contrat définitif ou contrat provisoire suite à la réussite au concours cocheront « agent titulaire ou stagiaire »)**

Vous êtes agent contractuel

Préciser le cas échéant votre catégorie :

A+

A

B

C

Vous êtes agent contractuel titulaire ou stagiaire

Préciser votre catégorie :

A+

A

B

C

Votre corps (ou cadre d'emploi) et votre grade :  
.....

Préciser votre quotité de travail actuelle :  
(En heures et pourcentage de temps plein)

.....

**b) QUELLES SONT VOS FONCTIONS DANS L'ADMINISTRATION ?**

Préciser :

- l'administration ou le service auquel vous appartenez ;
- les fonctions que vous exercez actuellement (en précisant notamment les activités ou secteurs professionnels dont vous avez le contrôle ou la surveillance).

.....

.....

.....

.....

.....

**II. VOUS CRÉEZ OU REPRENEZ UNE ENTREPRISE OU UNE ACTIVITÉ PRIVÉE**

**a) INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE**

Nom (ou raison sociale) :

.....

Adresse:.....

.....

Téléphone:.....

Adresse électronique:..... @ .....

Secteur ou branche professionnelle de la structure :

.....

Forme sociale de l'entreprise ou de l'activité :

*Exemple : auto-entreprise, SARL, SAS, activité libérale, VDI (vendeur à domicile indépendant), entreprise individuelle, association, etc.*

.....

**ATTENTION :** Pour les sociétés et associations, joindre les statuts ou les projets de statuts.

Le cas échéant, quels sont la nature et le montant des subventions publiques dont cette structure bénéficiera ?

.....

.....

Rappel : seul un agent public exerçant à temps partiel peut être autorisé à exercer une activité Privée lucrative.

Indiquer la quotité souhaité : .....

**b) QUELLE SERA VOTRE FONCTION OU VOTRE ACTIVITÉ (DESCRIPTION DÉTAILLÉE) ?**

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

**c) À QUELLE DATE EST-IL PRÉVU QUE VOUS COMMENCIEZ À EXERCER CETTE ACTIVITÉ ?**

...../...../20.....  
J M A

**III. DÉCLARATION SUR L'HONNEUR**

NB : cette déclaration signifie que vous n'avez pas pour mission, en tant qu'agent public, de surveiller ou d'administrer l'entreprise que vous créez ou que vous reprenez (par exemple, vous n'exercez aucun contrôle fiscal sur cette entreprise, vous ne lui délivrez pas d'agrément ou de subvention...).

Je soussigné (*Nom-Prénom*) .....

déclare sur l'honneur ne pas être chargé, dans le cadre de mon emploi public, de la surveillance ou de l'administration de cette entreprise, au sens de l'article L. 432-12 du code pénal.

L'enseignant	Visa du directeur d'établissement
Fait à ....., le .....	Fait à ....., le .....
Signature	Signature et cachet