



DEMANDE D'AUTORISATION PREALABLE DE CUMUL D'ACTIVITES

Réf. : IPB-RH-F-03
Version 02 du 11 juin 2014
Rédacteur : C. Guyot
Page 1 sur 2

E N S E I R B
M A T M E C A

E N S E G I D
E N S C B P
E N S T B B
E N S C
E N S G T I *
I S A B T P *

B O R D E A U X *
S C I E N C E S A G R O

L A P R E P A D E S I N P

* écoles conventionnées

VU la loi n°83-634 du 13 juillet 1983 modifiée par la loi n°2007-148 du 2 février 2007 relative à la modernisation de la fonction publique ;
VU le décret n°2007-658 du 2 mai 2007 relatif au cumul d'activité des fonctionnaires, des agents non titulaires de droit public et des ouvriers des établissements industriels de l'Etat ;
VU le décret n°86-83 du 17 janvier 1986 modifié par le décret n°2007-338 du 12 mars 2007 relatif aux agents non titulaires de l'Etat ;

NOM :

Prénom :

Corps, Grade :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FONCTION PRINCIPALE

Etablissement :

Fonction exercée :

Travail à temps complet

Travail à temps partiel (Préciser la quotité) :

(Si enseignant) Bénéficiaire de la PEDR/PES : oui non

RENSEIGNEMENT CONCERNANT LA FONCTION SECONDAIRE

Nature de l'intervention

Enseignement :

Activités de consultation ou d'expertise

Participation aux jurys de concours ou d'examens

Autre (précisez) :

Nature exacte du travail :

Durée : date de début : date de fin.....

Rémunération :

Nom et adresse de l'employeur :

S'agit-il d'un employeur public : oui

non

Estimation de la rémunération en euros

Fait à.....,

le

Signature de l'intéressé(e)



INstitut Polytechnique
de Bordeaux
Avenue des Facultés
CS 60099
33405 Talence cedex
Tram B "Arts et Métiers"
Tél. : 05 56 84 61 00
www.bordeaux-inp.fr





DEMANDE D'AUTORISATION PREALABLE DE CUMUL D'ACTIVITES

Réf. : IPB-RH-F-03
Version 02 du 11 juin 2014
Rédacteur : C. Guyot
Page 2 sur 2

APPRECIATION ET AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE SUR LA DEMANDE DE CUMUL DE FONCTIONS

E N S E I R B
M A T M E C A

E N S E G I D

E N S C B P

E N S T B B

E N S C

E N S G T I *

I S A B T P *

B O R D E A U X *
S C I E N C E S A G R O

L A P R E P A D E S I N P

* écoles conventionnées



Je soussigné,

Agissant en ma qualité de :

Atteste que :

- l'agent accomplit ses obligations de services

Oui

Non

- la fonction secondaire envisagée pourrait porter atteinte au fonctionnement normal du service public ou aux intérêts matériels et moraux de Bordeaux INP.

Oui

Non

AVIS SUR LA DEMANDE DE CUMUL :

A,
le

Signature du supérieur hiérarchique

INstitut Polytechnique
de Bordeaux
Avenue des Facultés
CS 60099
33405 Talence cedex
Tram B "Arts et Métiers"
Tél. : 05 56 84 61 00
www.bordeaux-inp.fr

Décision du Directeur général de Bordeaux INP

Autorisation accordée

Autorisation refusée

Talence, le.....

Signature



COMMUNAUTÉ
D'UNIVERSITÉS
ET ÉTABLISSEMENTS
D'AQUITAINE