



ANNEXE 5

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

(Décret n°2020-69 du 30 janvier 2020)

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

I - INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Nom d'usage..... Nom de naissance..... Prénom.....

Grade : titulaire stagiaire contractuel

Adresse personnelle :

Téléphone personnel :

Adresse email académique (obligatoire) :@.....

Affectation (nom et adresse de l'école) :

Circonscription :

II - DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ PRINCIPALE EXERCÉE

Fonctions exercées :

Exercez-vous ces fonctions : A temps complet A temps partiel de droit
 A temps partiel sur autorisation

Indiquer la quotité :

III- VOUS CREEZ OU REPRENEZ UNE ENTREPRISE OU UNE ACTIVITE PRIVEE

A) Informations sur la structure

Nom (ou raison sociale) :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :@.....

Secteur ou branche professionnelle de la structure :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 ?

.....
.....

Note : Je vous rappelle que dans le cadre d'une création ou d'une reprise d'entreprise, vous devez être à temps **partiel pour création d'entreprise**.

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..

IV - DECLARATION 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(e) (Nom-Prénom) :

déclare sur l'honneur ne pas être chargé(e), 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.

Fait à, le **Signature de l'intéressé(e)**

AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE DE CIRCONSCRIPTION

Rappel : l'avis du supérieur hiérarchique doit porter sur la compatibilité de l'exercice concomitant des fonctions principales d'enseignant avec la création ou reprise d'une entreprise. La demande fait ensuite l'objet d'un examen au regard des dispositions réglementaires en vigueur.

.....
.....

Fait à, le

Signature du supérieur hiérarchique
(identité, grade et fonctions du responsable)