

## DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES

- Loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 modifiée portant droits et obligations des fonctionnaires  
- Décret n° 2017-105 du 27 janvier 2017 relatif à l'exercice d'activités privées par des agents publics et certains agents contractuels de droit privé ayant cessé leurs fonctions, aux cumuls d'activités et à la commission de déontologie de la fonction publique

### ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE A L'UNIVERSITE

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**STATUT :**  Personnel titulaire  Personnel contractuel **CORPS :** .....

**TEMPS DE TRAVAIL :**  
**Modalité :**  Temps complet  Temps partiel  Temps incomplet **Quotité :** .....%

**AFFECTATION (composante/direction/service/unité de recherche) :** .....

**Courriel professionnel de l'agent :** .....

**Pour les personnels enseignants** **Pour les personnels contractuels**

**Service statutaire prévisionnel complet :**  oui  non **Indiquer ici la période du contrat:**

**Aménagement de service :**  oui  non **Début :** ..... **Fin :** .....

**Congé pour Recherche ou Conversion Thématique :**  oui  non

Remarque : cumul interdit pour les personnels enseignants bénéficiant d'un aménagement de service ou d'un CRCT

### ACTIVITE SECONDAIRE FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE

**Activité accessoire exercée :**

<input type="checkbox"/> (a) Expertise ou consultation <input type="checkbox"/> (b) Enseignement et formation <input type="checkbox"/> (c) Activité à caractère sportif ou culturel <input type="checkbox"/> (d) Activité agricole <input type="checkbox"/> (e) Activité de conjoint collaborateur au sein d'une entreprise artisanale, commerciale ou libérale <input type="checkbox"/> (f) Aide à domicile à un ascendant, à un descendant, à son conjoint, à son partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou à son concubin	<input type="checkbox"/> (g) Travaux de faible importance réalisés chez des particuliers <input type="checkbox"/> (h) Activité d'intérêt général exercée auprès d'une personne publique ou auprès d'une personne privée à but non lucratif <input type="checkbox"/> (i) Mission d'intérêt public <input type="checkbox"/> (j) Services à la personne <input type="checkbox"/> (k) Vente de biens fabriqués personnellement par l'agent <input type="checkbox"/> (l) Autre activité (à préciser): ..... .....
--	--

**Description détaillée de l'activité faisant l'objet de la demande :** .....

.....

.....

- **Nom de l'organisme payeur** (si Unistra : indiquer la composante): .....  PUBLIC  PRIVE

- **Adresse de l'organisme payeur:** .....

- **Période de réalisation de l'activité\***: du / / au / /

\*Cumul accordé au maximum pour une année universitaire

**Si activité d'enseignement ou de formation:** ..... HETD **Si autre activité:** ..... heures OU ..... jours

- **Estimation du montant perçu:** ..... € bruts (Mention obligatoire si l'activité ne peut pas être évaluée en HETD/heures/jours)

Remarque : une modification substantielle de la présente demande (rémunération, conditions d'exercice) est équivalente à l'exercice d'une nouvelle activité et doit à ce titre faire l'objet d'une nouvelle demande d'autorisation.

Fait à Strasbourg le .....  Signature du demandeur	<b>AVIS :</b>  <b>RESPONSABLE HIERARCHIQUE</b>	<b>AVIS :</b>  <b>DIRECTEUR</b>
--	--	---------------------------------------

**DECISION DU PRESIDENT DE L'UNIVERSITE DE STRASBOURG**  
 Sur présentation de l'état récapitulatif du service prévisionnel ou réalisé (Personnels Enseignants)

**Le Président de l'Université de Strasbourg**

**AUTORISE**

**REFUSE** (motif) :