

**ANNÉE UNIVERSITAIRE 2025-2026**  
 L'autorisation doit être demandée avant le début de l'activité

NOM : ..... PRÉNOM : ..... AFFECTATION : ..... <input type="checkbox"/> TEMPS COMPLET/ TEMPS PLEIN <input type="checkbox"/> TEMPS INCOMPLET / PARTIEL	GRADE : ..... DISCIPLINE : ..... QUOTITÉ : .....
---	--

**Sollicite l'autorisation<sup>(1)</sup>** de cumuler mon activité principale avec une activité accessoire :

NATURE DE L'ACTIVITÉ SECONDAIRE : .....  
 LIEU / EMPLOYEUR : .....  
 .....

.....heures de **Cours Magistraux** (au 1<sup>er</sup> septembre 2023 : 1h de CM = 65.25€ bruts = 1,5h TD)  
 .....heures de **Travaux Dirigés** (au 1<sup>er</sup> septembre 2023 : 1h de Travaux Dirigés = 43.5€ bruts)  
 .....heures de **Travaux Pratiques** (au 1<sup>er</sup> septembre 2023 : 1h de Travaux Pratiques = 28.97€ bruts = 0,666hTD)  
 .....heures de **Référentiel Equivalent Horaire** (au 1<sup>er</sup> septembre 2023 : 1h de REH = 43.5€ bruts)

**Période :**  
 Du ..... / ..... / .....  
 au ..... / ..... / .....

AVEZ-VOUS D'AUTRE(S) AUTORISATION(S) DE CUMUL ACCORDÉE(S) AU TITRE DE L'ANNÉE  
 UNIVERSITAIRE EN COURS : ☐ OUI / ☐ NON – SI OUI, À PRÉCISER : .....

**L'agent :**

*Je prends note que l'administration peut, à tout moment, s'opposer à l'exercice ou la poursuite de l'exercice d'une activité privée qui porterait atteinte au fonctionnement normal, à l'indépendance ou à la neutralité du service.*

*Je certifie avoir pris connaissance de la législation applicable en matière de cumul et je prends note que la violation des dispositions relatives au cumul donne lieu au reversement des sommes indûment perçues au titre des activités interdites, par voie de retenue sur le traitement.*

Date..... Signature

**Avis et visa du supérieur hiérarchique avant transmission au service gestionnaire :**

☐ FAVORABLE - RÉSERVES ÉVENTUELLES : .....  
☐ DÉFAVORABLE - MOTIF : .....  
 .....

Date..... Cachet et signature

**Partie réservée au service gestionnaire – Décision de l'employeur principal :**

☐ AUTORISE - RÉSERVES ÉVENTUELLES : .....  
 .....  
☐ REFUSÉ - MOTIF : .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Date..... Cachet et signature :

**(1) : L'autorisation que vous sollicitez n'est pas définitive.** L'autorité dont vous relevez peut s'opposer à tout moment à la poursuite d'une activité qui a été autorisée si :

- ✓ l'intérêt du service le justifie ;
- ✓ les informations sur le fondement desquelles l'autorisation a été donnée apparaissent erronées ;
- ✓ l'activité perd son caractère accessoire.