

DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES ACCESSOIRE

AGENTS A TEMPS COMPLET OU A TEMPS INCOMPLET INFERIEUR OU EGAL à 70%
 ~ Décret n° 2011-82 du 20 janvier 2011 modifiant le décret n° 2007-658 du 2 mai 2007 ~

Direction des personnels
 administratifs, techniques,
 sociaux et de santé

Bureau DPATSS AESH

A à BAA
 ALEXANDRA TERDJIMI
 04 72 80 51 69
dpatss-aesh69.1@ac-lyon.fr

BAB à BER
 GAYANE TOUMANIAN
 04 72 80 68 46
dpatss-aesh69.2@ac-lyon.fr

BES à CAT
 CHRISTOPHER FAYOLLE
 04 72 80 60 45
dpatss-aesh69.3@ac-lyon.fr

CAU à DA
 FLORIANE BIANCHI
 04 72 80 60 47
dpatss-aesh69.4@ac-lyon.fr

DE à FAU
 FLORIANE JAUNET
 04 72 80 69 52
dpatss-aesh69.5@ac-lyon.fr

FAV à GU
 FRANCOISE STOFFEL
 04 72 80 60 43
dpatss-aesh69.6@ac-lyon.fr

GV à K
 NOEMIE DEVAUX
 04 72 80 60 42
dpatss-aesh69.7@ac-lyon.fr

L à MAS
 NAIMA BOULALA
 04 72 80 60 49
dpatss-aesh69.8@ac-lyon.fr

MAT à OT
 JULIEN DELZOR
 04 72 80 60 46
dpatss-aesh69.9@ac-lyon.fr

OU à RI
 CLAUDIA LUGAN
 04 72 80 69 51
dpatss-aesh69.10@ac-lyon.fr

RJ à TA
 NACIRA OUERRAD
 04 72 80 60 53
dpatss-aesh69.11@ac-lyon.fr

12 SOLTANI SANDRINE

A. Votre poste en tant qu'AESH

NOM.....PRENOM.....

PIAL
d'EXERCICE.....

TELEPHONE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

QUOTITE DE TRAVAIL :

B. Votre projet de cumul de votre poste actuel d'AESH avec une activité accessoire

Description de l'activité envisagée

Identité, nature et secteur d'activité de l'organisme pour le compte duquel s'exercera l'activité accessoire

.....

.....

Nature de l'activité accessoire

.....

.....

Durée, périodicité et horaires approximatifs de l'activité

.....

Conditions de rémunération de l'activité

.....

Conditions particulières de réalisation de l'activité (déplacements, variation saisonnière de l'activité...)

.....

.....

Exercez-vous déjà une ou plusieurs activité(s) accessoires (s) ? Oui Non

En cas de réponse positive, veuillez décrire précisément ces activités (caractère public ou privé, durée, périodicité et horaires approximatifs, etc.)

.....

.....

Informations complémentaires que vous souhaitez porter à la connaissance de l'administration

.....

.....

.....

