

**DECLARATION DE CUMUL D'ACTIVITES  
AGENTS A TEMPS NON COMPLET INFERIEUR OU EGAL A 70 %**

*(A remplir dans le cas d'un cumul avec une activité secondaire à caractère privé)*

**REFERENCES JURIDIQUES**

Code général de la fonction publique, notamment l'article L. 123-5 ;  
Code pénal, notamment l'article 432-12 ;  
Décret n° 2020-69 du 30 janvier 2020 relatif aux contrôles déontologiques dans la fonction publique, notamment les articles 8, 9 et 17 ;

**IDENTIFICATION DU DECLARANT**

Nom et prénom : .....

Grade : .....

Bureau / direction / service : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

**DESCRIPTION DE L'ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE**

Fonctions exercées :

.....  
.....  
.....

Bénéficiez-vous d'un temps partiel :

Oui (Quotité : .....)

Non

**PROJET DE CUMUL**

Actuellement, exercice d'une ou plusieurs activités secondaires :

Oui

Non

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

.....  
.....  
.....

Informations complémentaires à porter à la connaissance de l'administration :

.....  
.....  
.....

**DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné (NOM PRENOM) .....

souhaitant cumuler mon activité principale avec une activité privée secondaire pour le compte de :

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

.....  
.....

Nature de l'activité secondaire :

.....  
.....

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...) :

.....  
.....

déclare sur l'honneur avoir pris connaissance et respecter l'article 432-12 du code pénal.

Fait à ....., le .....

Signature :