Direction des services départementaux de l'éducation nationale de la Haute-Loire

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

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

NOM: Date de naissance : Adresse personnelle : Téléphone: Adresse électronique de contact e I. OUFLIE EST VOTRE SITUATION ACTUFLIE DANS L'ADMINISTRATION ? Vous êtes :		•		-	
Téléphone: Adresse électronique de contact Adresse électronique de contact @	Date	e de naissance :		PRENOM:	
I QUELLE EST VOTRE SITUATION ACTUELLE DANS L'ADMINISTRATION? Vous êtes: En activité détaché placé en disponibilité pour convenances personnelles placé en disponibilité pour suivre votre conjoint Affectation actuelle:	riare	sade personnene .			
I QUELLE EST VOTRE SITUATION ACTUELLE DANS L'ADMINISTRATION? Vous êtes: En activité détaché placé en disponibilité pour convenances personnelles placé en disponibilité pour suivre votre conjoint Affectation actuelle:	Télé	phone:			
Vous êtes:		•	et	@	
En activité détaché placé en disponibilité pour convenances personnelles placé en disponibilité pour créer ou reprendre une entreprise placé en disponibilité pour suivre votre conjoint Affectation actuelle :	I	QUELLE EST VOTRE SITI	JATION ACTUEL	LE DANS L'ADMINISTRATIO	<u>on</u> ?
détaché placé en disponibilité pour convenances personnelles placé en disponibilité pour créer ou reprendre une entreprise placé en disponibilité pour suivre votre conjoint Affectation actuelle :	Vous ête	es:			
placé en disponibilité pour convenances personnelles placé en disponibilité pour créer ou reprendre une entreprise placé en disponibilité pour suivre votre conjoint Affectation actuelle :					
□ placé en disponibilité pour suivre votre conjoint Affectation actuelle: Fonction exercée: □ adjoint □ directeur □ enseignant spécialisé □ autres (précisez): Vous exercez actuellement vos fonctions à : □ Temps complet □ Temps partiel: indiquer votre quotité de travail:% II. VOUS SOUHAITEZ CREER OU REPRENDRE UNE ENTREPRISE OU UNE ACTIVITE PRIVEE 1. INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME Nom (ou raison sociale): Adresse : Téléphone: Adresse électronique: @			é pour convenan	ces personnelles	
Fonction exercée : adjoint directeur enseignant spécialisé autres (précisez) :		□ placé en disponibilit □ placé en disponibilit	é pour créer ou re é pour suivre voti	eprendre une entreprise re conjoint	
Vous exercez actuellement vos fonctions à : ☐ Temps complet ☐ Temps partiel : indiquer votre quotité de travail :% II. VOUS SOUHAITEZ CREER OU REPRENDRE UNE ENTREPRISE OU UNE ACTIVITE PRIVEE 1. INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME Nom (ou raison sociale) : ———————————————————————————————————	Affectati	ion actuelle :			
□ Temps complet □ Temps partiel : indiquer votre quotité de travail :% II. VOUS SOUHAITEZ CREER OU REPRENDRE UNE ENTREPRISE OU UNE ACTIVITE PRIVEE 1. INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME Nom (ou raison sociale) :	Fonction	n exercée : □ adjoint	☐ directeur	□ enseignant spécialisé	□ autres (précisez) :
□ Temps complet □ Temps partiel : indiquer votre quotité de travail :% II. VOUS SOUHAITEZ CREER OU REPRENDRE UNE ENTREPRISE OU UNE ACTIVITE PRIVEE 1. INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME Nom (ou raison sociale) :					
Temps partiel: indiquer votre quotité de travail:% II. VOUS SOUHAITEZ CREER OU REPRENDRE UNE ENTREPRISE OU UNE ACTIVITE PRIVEE 1. INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME Nom (ou raison sociale): Adresse: Téléphone: Adresse électronique:	Vous ex	xercez actuellement vos for	nctions à :		
II. VOUS SOUHAITEZ CREER OU REPRENDRE UNE ENTREPRISE OU UNE ACTIVITE PRIVEE 1. INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME Nom (ou raison sociale): Adresse: Téléphone: Adresse électronique: @	□ Temp	os complet			
1. INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME Nom (ou raison sociale) :	-	·	uotité de travail : .	%	
Nom (ou raison sociale): Adresse: Téléphone: Adresse électronique: @	II.	VOUS SOUHAITEZ CREE	R OU REPREND	RE UNE ENTREPRISE OU L	JNE ACTIVITE PRIVEE
Nom (ou raison sociale): Adresse: Téléphone: Adresse électronique: @		· INFORMATIONS SUB-	LIENTDEDDIGE (
Téléphone :			L'EN I REPRISE (OU L'ORGANISME	
Téléphone :		······································			
Téléphone :					
Téléphone :					
Téléphone :					
Adresse électronique :@	Adress	se:			
Adresse électronique :@					
	Téléph	none :			
	Adress	se électronique :		@	
		•			

DOCUMENTS A	A FOURNIR :			
- Pour les sociét	és et associations, <u>joindre</u>	<u>e les statuts ou les p</u>	rojets de statuts, Kbis	<u>s</u>
	quels sont la nature et le	e montant des subvei	ntions publiques dont o	ette structure
béné	ficiera?			
·····				
Juelle quotite de	e temps partiel sollicitez-vo	ous:		
	□ 50%	□ 75%	□ 80%	
dans un cadre	□ hebdomadaire	ou □ annuali	sé	
	LE SERA VOTRE FONCTI			DETAILLEE)?
				DETAILLEE)?
2. QUELI		ON OU VOTRE ACTI	VITE (DESCRIPTION)	
2. QUELI	LE SERA VOTRE FONCTI	ON OU VOTRE ACTI	VITE (DESCRIPTION)	
2. QUELI 3. À QUE III. DECLAR NB : cette décla	E SERA VOTRE FONCTION SUR L'HONNEUF	ON OU VOTRE ACTI	NITE (DESCRIPTION I	
2. QUELI 3. À QUE III. DECLAR NB : cette décla l'entreprise que entreprise, vous	E SERA VOTRE FONCTION SUR L'HONNEUR ration signifie que vous n' vous créez ou que vous ne lui délivrez pas d'agre	ON OU VOTRE ACTI	n, en tant qu'agent pub	CETTE ACTIVITE ?
2. QUELI 3. À QUE III. DECLAR NB : cette décla l'entreprise que entreprise, vous	E SERA VOTRE FONCTION SUR L'HONNEUR ration signifie que vous n' vous créez ou que vous ne lui délivrez pas d'agra lom – Prénom) :	ON OU VOTRE ACTI	n, en tant qu'agent pub	CETTE ACTIVITE ?
2. QUELI 3. À QUE III. DECLAR NB : cette décla l'entreprise que entreprise, vous Je soussigné (//	E SERA VOTRE FONCTION LLE DATE EST IL PREV ATION SUR L'HONNEUE ration signifie que vous n' vous créez ou que vous ne lui délivrez pas d'agra lom – Prénom) :	ON OU VOTRE ACTI	n, en tant qu'agent pub	CETTE ACTIVITE ?