****

**Service des Ressources Humaines**

Tél. : 03.27.33.56.66

**DECLARATION POUR CUMUL D’ACTIVITES A ENVOYER A L’EMPLOYEUR PRINCIPAL**

(Application du décret n° 2007-658 du 2 mai 2007)

Informations concernant **LE DEMANDEUR**

Nom – Prénom : ……………………………………………… Adresse : ………………………………………………

Téléphone  : ……………………………………………....

**STATUT**

Fonctionnaire – Contractuel – Autre (préciser) : ………………

*(Rayer les mentions inutiles)*

Grade : ………………………………

Situation administrative : ………………………………

Indice de rémunération : ………………………………

Activité principale (Fonctions) : ................................................

**ACTIVITÉ POUR LAQUELLE L'AUTORISATION DE CUMUL EST DEMANDÉE** (*préciser le nombre d'heures*)

- Intervenant école municipale (Musique – Danse – Sport – Arts Plastiques – Lecture – Théâtre …) : ……….

- Intervenant accueil de loisirs sans hébergement T.A.P. (temps d’activités périscolaires) – A.C.M. (accueils collectifs de mineurs) : ……….

Informations concernant **L’EMPLOYEUR PRINCIPAL**

Nom : ............................................................................

Adresse : ............................................................................

……………………………………………………

Téléphone : ………………………………………………….

**AUTORISE le présent demandeur à exercer l'activité décrite ci-dessus rémunérée par la Commune d'Aulnoy-lez-Valenciennes**

Observations : ...........................................................................................................

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

Le ................................................

Cachet et Signature