

DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCICE D'UNE ACTIVITE ACCESSOIRE

**HORS TEMPS
SCOLAIRE ***

ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020
(Un formulaire par activité et par période)

NOM- PRENOM : S.O.I. :

arts plastiques éducation musicale éducation physique et sportive

Quotité de temps de travail en 2019-2020 en tant que PVP :

Nature de l'activité	Jours et horaires	Fonction exercée
<input type="checkbox"/> Interclasse	<input type="checkbox"/> Année Scolaire	
<input type="checkbox"/> Études surveillées	Jours et horaires précis :	
<input type="checkbox"/> Mercredis du Sport	
<input type="checkbox"/> Centre de Loisirs	
<input type="checkbox"/> Ateliers TAP / ateliers bleus		
<input type="checkbox"/> Colonie de vacances	<input type="checkbox"/> Vacances scolaires du au Nb d'heures :	
<input type="checkbox"/> Autres (précisez) :	<input type="checkbox"/> Autres : Nb d'heures effectuées :	

Lieu d'exercice :

Employeur :

Rémunération : € (taux horaire brut)

Date et signature du Professeur-e

Avis du BDME	Décision du BGP
<input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable - Observations :	<input type="checkbox"/> Autorisation Donnée à l'intéressé.e à exercer l'activité accessoire précitée sous réserve que le demandeur se rende disponible sur le temps scolaire en cas de nécessité de service. <input type="checkbox"/> Refus – Observations :
La Responsable du Pôle Diagnostics, Métiers et ACM Annick SOULIER Paris le.....	L'adjointe au chef de Bureau de la Gestion des Personnels Marina REGURON Paris, le.....

* Pour toute demande sur temps scolaire merci d'envoyer un courrier explicite au BDME

Info Paris

3975* ou paris.fr

* Prix d'un appel local à partir d'un poste fixe