



Bureau des professeurs de la Ville de Paris et des activités de découvertes
3 rue de l'Arsenal - 75181 PARIS cedex 04
tél. : 01 42 76 30 23 - Fax : 01 42 76 28 87

**DEMANDE D'AUTORISATION
D'EXERCICE D'UNE ACTIVITÉ ACCESSOIRE**

ANNÉE SCOLAIRE 2017-2018

*Textes de référence : Loi n° 2007-148 du 2 février 2007
Décret n°2017-105 du 27 janvier 2017*

Nom - Prénom:

S.O.I. : Discipline :

Adresse :

Ecole(s) d'affectation :

Durée du temps de service hebdomadaire (en tant que PVP):

Activité accessoire (1 formulaire par activité)

Nature de l'activité

remplir un imprimé de demande par activité

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Interclasse | <input type="checkbox"/> Etudes surveillées | <input type="checkbox"/> Centre de loisirs |
| <input type="checkbox"/> Mercredis du sport | <input type="checkbox"/> Sport découverte initiation | <input type="checkbox"/> Ateliers bleus |
| <input type="checkbox"/> Atelier TAP (Temps Activités Périscolaires) | | |
| <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : | | |

Fonction exercée :

Période : Année scolaire Vacances scolaires Autre (préciser jours)

Date de début et date de fin de la période :

Jours et horaires de travail :

Lieu :

Employeur (nom de l'organisme ou de l'association et adresse du siège social) :

Rémunération :..... € (Taux horaire)

Date et signature

Réservé à l'administration

Bureau des professeurs de la Ville de Paris et des activités de découvertes

- Avis favorable
 Avis défavorable

Jean-François GALAN
Adjoint au chef du bureau des professeurs
de la Ville de Paris et des activités de
découvertes

Je, soussignée Milène GUIGON, Adjointe à la Chef de Bureau du Gestion des Personnels

- Autorise
 N'autorise pas

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.

Fait à Paris, le