

**MODÈLE DE DEMANDE D'AUTORISATION**

**DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITÉS À TITRE ACCESSOIRE**

Article R. 4122-28. du code de la défense

NOM-PRÉNOM :  
.....

GRADE :

BUREAU/DIRECTION/SERVICE :  
.....

ADRESSE PROFESSIONNELLE :  
.....

TÉLÉPHONE : .....ADRESSE ÉLECTRONIQUE :  
.....

**DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ PRINCIPALE EXERCÉE**

Fonctions exercées :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**PROJET DE CUMUL AVEC UNE ACTIVITÉ ACCESSOIRE**

A -Description de l'activité envisagée

Identité, nature et secteur d'activité de l'organisme ou de la personne pour le compte duquel s'exercera l'activité accessoire :  
.....  
.....

Nature de l'activité accessoire :  
.....  
.....  
.....

Lieu d'exercice :  
.....  
.....

Durée, périodes d'activité, 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...) :

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

Exercez-vous déjà une ou plusieurs activité(s) accessoires (s) ? Oui Non

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

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

Informations complémentaires que vous souhaitez porter à la connaissance de l'administration :

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

**DÉCLARATION SUR L'HONNEUR**

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

Je soussigné (NOM PRÉNOM) .....

Souhaitant cumuler mon activité principale avec une activité privée accessoire pour le compte de  
*(nom et coordonnées de l'entreprise ou de l'organisme) ...*

Déclare sur l'honneur ne pas être chargé, dans le cadre de mon activité principale, de la surveillance ou de l'administration de cette entreprise ou de cet organisme, au sens de l'article 432-12. du code pénal (1), et avoir été informé des poursuites judiciaires auxquelles je m'expose en cas de non-respect des dispositions dudit article (cinq ans d'emprisonnement et 75 000 euros d'amende).

Fait à .....Le .....

Signature :

B) Avis du ou des supérieurs hiérarchiques

Avis du supérieur hiérarchique direct sur la demande de cumul

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

Date Signature *(identité, grade et fonctions du responsable)*

Autres avis hiérarchiques si nécessaire

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

Date Signature *(identité, grade et fonctions du responsable)*

C) Décision de l'autorité compétente

Décision de l'autorité compétente sur la demande de cumul (à justifier en cas de refus)

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

Date Signature (*identité, grade et fonctions du responsable*)

*Important :*

En cas de prise illégale d'intérêt au sens de l'article 432-12. du code pénal (1), vous risquez cinq ans d'emprisonnement et 75000 euros d'amende.

*En cas de changement substantiel dans les conditions d'exercice ou de rémunération de l'activité faisant l'objet de cette demande d'autorisation, il sera considéré que vous exercez une nouvelle activité, et vous devrez formuler une nouvelle demande d'autorisation.*

*L'autorisation que vous sollicitez n'est pas définitive. L'autorité dont vous relevez peut s'opposer à tout moment à la poursuite d'une activité qui a été autorisée, si :*

- *l'intérêt du service le justifie,*
- *les informations sur le fondement desquelles l'autorisation a été donnée apparaissent erronées,*
- *l'activité autorisée perd son caractère accessoire.*

---

(1) n.i. BO.