Catégorie :

****

**COMMISSION ADMINISTRATIVE PARITAIRE DU**

DEMANDE DE CUMUL D’ACTIVITE

**Activité accessoire  Création ou reprise d’entreprise**

(Cocher la case correspondante)

***Pièce à joindre :***

* ***Demande de l’agent***

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM ET PRENOM DE L’AGENT :**  Un tableau par agent  **GRADE DE L’AGENT :** | **COLLECTIVITE*:***  **Avis Favorable  Défavorable**  (Cocher la case correspondante)  ***L’autorité territoriale, vu et approuvé le***  ***Cachet et signature*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Poste occupé*** | ***Activité envisagée*** | ***Date de début de l’activité*** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Cadre réservé au Centre de gestion (ne rien inscrire dans ce cadre)*** |
| **Avis de la CAP :** |