

**ANNEXE V-A
FICHE DE RENSEIGNEMENTS A**

à produire à l'appui d'une demande d'autorisation de cumul de fonctions pour

**Enseignants-chercheurs, enseignants contractuels, ATER
Heures complémentaires d'enseignement hors Lille 1 - Activités accessoires**

Il est indispensable que toutes les rubriques de la présente fiche soient complétées avec précision pour permettre l'examen de la demande et que cette annexe soit accompagnée d'une demande de l'employeur secondaire qui souhaite recourir à vos services.

NOM : PRENOM :

Université Lille 1 - UFR, institut, école ou service d'affectation :

I. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE FONCTION PRINCIPALE A LILLE 1

Corps : Professeur des Universités Maître de conférences Autres^(r) (préciser)

*(les enseignants du second degré doivent se reporter à l'annexe V-B)

Grade :

Quotité de travail : Temps complet 50% 60% 70% 80% 90 %

Discipline ou section CNU :

Enseignement et reconnaissance d'activités et de responsabilités - Service assuré :

Joindre votre fiche de service (faisant apparaître les heures effectuées à Lille 1 et hors Lille 1) dûment visée par votre directeur de composante.

Pour une activité secondaire de type consultation ou expertise, préciser vos activités de recherche dans le cadre de votre fonction principale (nature des travaux, lieu d'exercice...) :

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

II. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FONCTION SECONDAIRE (heures complémentaires d'enseignement hors Lille 1 ou activité accessoire)

1. Identité de l'employeur secondaire - préciser s'il s'agit :

d'un **emploi public** (Etat, collectivité territoriale...) ou d'une **activité auprès d'un organisme public.**

Identité, adresse, nature (et secteur d'activités, le cas échéant) (les signes doivent être développés) :

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

d'une **activité privée**

Identité, adresse, nature et secteur d'activités de l'organisme privé (les sigles doivent être développés) :

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

2. Nature précise des fonctions exercées :

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

3. Qualité et rémunération dans la fonction secondaire

- Chargé d'enseignement vacataire Consultant (joindre pièce justificative) Expert (joindre pièce justificative)
 Autre (préciser)

Durée et périodicité : temps de travail hebdomadaire : Nombre de semaines :
du au soit heures

Conditions de rémunération :

- Indemnité horaire : Préciser le taux horaire (Cours - TD – TP) :
- Honoraires : préciser le montant :
Soit un montant total de rémunération de :

III. INDICATIONS SUSCEPTIBLES DE MONTRER LA COMPATIBILITE DES DEUX FONCTIONS (l'activité peut être autorisée à titre accessoire dès lors qu'elle est compatible avec les fonctions confiées et n'affecte pas leur exercice)

.....
.....

IV. DATE D'EFFET A DONNER A LA DECISION AUTORISANT LE CUMUL DE FONCTIONS (la demande d'autorisation de cumul doit recevoir un accord **préalablement** au début d'exercice de l'activité accessoire) :

V. RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Exercez-vous déjà une ou plusieurs activité(s) accessoire(s) ? oui non

En cas de réponse positive, veuillez décrire précisément ces activités (caractère public ou privé, nature des fonctions exercées, durée et périodicité, conditions de rémunération...)

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

Fait à Le
(signature du fonctionnaire)

Date et vote du conseil de composante élargi au directeur de laboratoire concerné :

Date :

Vote : Votants : Pour : Contre : Abstentions :

Visa du Directeur d'UFR ou d'Institut⁽¹⁾

Date :

Avis et Visa du Chef d'Etablissement⁽¹⁾

pour l'emploi principal

avis favorable

avis défavorable

Date :

⁽¹⁾ En apposant son visa, les supérieurs hiérarchiques certifient l'exactitude des renseignements fournis par le demandeur et attestent qu'il accomplit les obligations statutaires afférentes à son grade.