

ANNEXE 4

DECLARATION DE CREATION OU DE REPRISE D'UNE ENTREPRISE DANS LE CADRE D'UN CUMUL

(Décret n°2020-69 du 30 janvier 2020)

En remplissant ce formulaire, merci de bien vouloir expliciter au moins une fois les sigles que vous employez.

I - INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Nom – Prénom

Grade : titulaire stagiaire contractuel

Adresse personnelle :

.....

Téléphone personnel :

Adresse électronique personnelle (obligatoire) :@.....

Affectation (nom et adresse de l'école) :

Circonscription :

II - DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ PRINCIPALE EXERCÉE

Fonctions exercées :

Exercez-vous ces fonctions : A temps complet

A temps partiel de droit

A temps partiel sur autorisation

Indiquer la quotité :

III- VOUS CREEZ OU REPRENEZ UNE ENTREPRISE OU UNE ACTIVITE PRIVEE

A) Informations sur la structure

Nom (ou raison sociale) :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :@.....

Secteur ou branche professionnelle de la structure :

.....

.....

Forme sociale de l'entreprise ou de l'activité : *Exemple : auto-entreprise, SARL, SAS, activité libérale, VDI (vendeur à domicile indépendant), entreprise individuelle, association, etc.*

.....

.....

ATTENTION : pour les sociétés et associations, joindre les statuts ou les projets de statuts.

