

**DECLARATION DE CREATION OU DE REPRISE D'ENTREPRISE**  
**A joindre à la demande de temps partiel**

En remplissant ce formulaire, merci de bien vouloir explicitement au moins une fois les sigles que vous employez le cas échéant.

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

**CORPS :** ..... **DISCIPLINE :** .....

Certifiés     Agrégés     PLP     Professeurs d'EPS     COP et DCIO

**ETABLISSEMENT D'AFFECTATION 2012-2013 :** .....

.....

.....

**Déclare vouloir créer ou reprendre une entreprise**

- Quel est ou sera le nom ou la raison sociale de cette entreprise ?

NOM ou RAISON SOCIALE :

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

ADRESSE :

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

TELEPHONE :

.....

ADRESSE ELECTRONIQUE :

.....

SECTEUR ET BRANCHE D'ACTIVITES DE L'ENTREPRISE :

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

FORME DE L'ENTREPRISE :

.....  
.....

(Joindre les statuts ou les projets de statuts de l'entreprise)  
- Quelle sera votre fonction ou votre activité (description détaillée) ?

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

- A quelle date est-il prévu que vous commenciez à exercer cette activité ?

.../.../...  
J M A

Fait à ....., le .....

Signature :

**La demande de temps partiel pour création ou reprise d'entreprise ne se substitue en aucun cas à l'autorisation de cumul d'activités.**