Sciences Po Bordeaux

AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES

(Uniquement pour les agents de la fonction publique d'Etat Territoriale ou Hospitalière

Pour les enseignants :

- *Enseignants hors ESR la demande doit être effectuée sur* ***Colibri*** *(Rectorat)*
- *Enseignants de l'ESR une simple* ***déclaration préalable de cumul d'activité***

Établissement :

Autorise en tant qu'employeur principal

☐ Monsieur ☐ Madame

NOM :

PRÉNOM :

A exercer une activité accessoire et à percevoir une rémunération accessoire au titre de l'année universitaire 2026-2027.

Fait à :

Le :

Signature du supérieur hiérarchique

Cachet de l'établissement