Formulaire 7

**ENSEIGNEMENT PUBLIC 1ER DEGRE**

# Exercice d'une activité professionnelle pendant une disponibilité

Je soussigné (e) :

Nom d'usage :
Nom patronymique (nom de naissance) :
Prénom :

Adresse personnelle :

N° Téléphone :

Dernière école d'exercice :

➔ **a sollicité une disponibilité pour l'année scolaire 2019-2020** 1ère demande ☐
Renouvellement ☐

☐ pour élever un enfant de moins de 8 ans
☐ pour donner des soins au conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant, suite à un accident ou une maladie grave ou atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne
☐ pour suivre son conjoint
☐ pour convenances personnelles
☐ pour études ou recherches
☐ pour créer ou reprendre une entreprise

➔ **et atteste exercer une activité lucrative, salariée ou indépendante pendant ma disponibilité.**

Nom ou raison sociale de l'entreprise ou de l'organisme (précisez les sigles) : ----------
---

Adresse :----------
---

Secteur d'activité : ----------
---

Forme sociale de l'entreprise ou de l'activité (auto-entreprise, SARL, SAS, activité libérale, entreprise individuelle, association, etc…)----------
---
---

Quelle sera votre fonction ou votre activité ? ----------
---
---
---

Date de début de l'activité : ----------

☐ J'ai pris connaissance que je devais transmettre **au plus tard le 1er mars 2020** les pièces justificatives conformément à l'arrêté du 14 juin 2019 pour bénéficer des droits à avancement au titre de cette période.

A Le

Signature

**Document à renvoyer à la DRH1 – D.S.D.E.N. de la Loire Atlantique**