

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE LUCRATIVE**  
**(en complément d'une activité principale au CHPG)**

**Le demandeur**

Nom	
Prénom	
Grade	
Service d'affectation	
Temps de travail	
Statut	
Date de recrutement	

**Description de l'activité professionnelle lucrative envisagée**

Profession	
Condition d'exercice	<input type="checkbox"/> Profession indépendante / libérale <input type="checkbox"/> Activité salariée (nom de l'employeur) : <input type="checkbox"/> Emploi public (nom de l'employeur) :
Lieu d'exercice	<input type="checkbox"/> Monaco <input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Autres pays (à préciser) :

**Est-ce une activité professionnelle ponctuelle ?**  oui  non

**Si oui : inscrire les dates fixées et le volume horaire dédié à cette activité :** \_\_\_\_\_

**Si non : inscrire le volume horaire dédié à l'activité sur une période de 12 semaines consécutives\*** \_\_\_\_\_

Il est précisé dans ce cas que l'autorisation vous sera délivrée pour une durée de **12 mois**

**Description détaillée de l'emploi :**

\* la durée moyenne hebdomadaire, calculée sur une période quelconque de 12 semaines consécutives de travail effectif, ne peut dépasser 46 heures ; au cours d'une même semaine, la durée de travail ne peut dépasser 48 heures.

**Je certifie sincère et véritable les informations contenues dans le présent formulaire.**

Date :

Signature :