

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 :