

## Informations

Cette saisine est strictement confidentielle - Seul le référent déontologue du cdg69 a accès à ces informations qui lui serviront à vous identifier et à répondre à vos questions - En aucun cas votre collectivité ne sera informée de votre saisine.

---

### 1. Identification de l'agent

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille (le cas échéant) :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Courriel :

Téléphone :

---

### 2. Situation administrative

Situation : Titulaire    Stagiaire    Contractuel

Catégorie :

Grade :

Emploi / Poste occupé :

Temps de travail :    Temps complet  
                                  Temps non complet  
                                  Temps partiel

Collectivité :

Position administrative :

---

### 3. Saisine

Détailler de manière claire et précise les raisons de votre saisine :

Votre question concerne un cumul d'activité

---

## 5. Documents à joindre

Merci de bien vouloir joindre à votre saisine

- ↳ Votre dernier arrêté de carrière ou contrat de travail
- ↳ Tout document que vous jugerez utile et propre à éclairer le réfèrent déontologue

L'ensemble des documents et la présente fiche de saisine devront être envoyés

- ↳ par courriel à l'adresse suivante : [referent.deontologue@cdg69.fr](mailto:referent.deontologue@cdg69.fr)
- ↳ ou par courrier, sous plis confidentiel, à l'adresse suivante :

À l'attention du **réfèrent déontologue du cdg69**  
Centre de gestion de la fonction publique territoriale  
du Rhône et de la Métropole de Lyon  
9, allée Alban Vistel  
69110 Saint Foy-lès-Lyon

Je déclare sur l'honneur que les informations indiquées dans ce formulaire sont exactes :

Fait à :

Le :

Signature :

---

Si votre question porte sur un cumul d'activité, vous pouvez, si vous le souhaitez, remplir les champs ci-dessous

---

## Activité projetée

Définition de l'activité :

Quotité de travail :

Nature de l'organisme pour le compte duquel l'activité sera exercée :

Ex. : Collectivité territoriale, autre fonction publique, association, entreprise, autoentreprise...

Date de début de l'activité :

Périodicité / durée :

Type de contrat :

Ex. : CDD, CDI, bénévolat...

Modalités d'exercice :

Ex. : Conditions d'emploi, déplacements, modalités de rémunération...

---

## Situation actuelle au regard du cumul d'activité

Exercez-vous déjà une ou plusieurs activités accessoires ?    Oui    Non

Si oui, lesquelles ?

---

## Autres informations

Précisez les informations que vous estimez utiles à la saisine du réfèrent déontologue