



**ACADÉMIE  
D'ORLÉANS-TOURS**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
de l'Indre

Division des Personnels et des Ressources Humaines

**Annexe 3**

## DECLARATION D'EXERCICE D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Année scolaire 2025/2026

Je soussigné(e) :

Nom, Prénom: .....

Date de naissance : .....

Grade : .....

Adresse : .....

code postal : ..... Ville : .....

Demande à être placé(e) en disponibilité pour l'année scolaire 2025/2026 et souhaite exercer une activité dans le secteur privé :

Nom ou raison sociale de l'entreprise ou de l'organisme :

.....

Adresse :

.....

.....

Tél : .....

Courriel : .....@ .....

Secteur d'activité :

.....

.....

.....

Quelle sera votre fonction ou activité ?

.....

.....

.....

Date prévue de début d'activité : .....

Fait le :

Signature :