



DECLARATION D'ACTIVITE EXTERIEURE (SALARIE)



90180427

Déclaration à retourner, complétée, signée par courrier à la Direction de la Conformité/Pôle Protection des Marchés Déontologie – B.C. 503-02 – Villejuif ou par mail à conformite-deontologie@lcl.fr (copie N+1 et N+2)

Conformément au droit du travail et à l'article 4-c) du Règlement intérieur. Afin de déterminer si votre activité extérieure nécessite que vous remplissiez cette déclaration, merci de consulter la procédure que vous trouverez dans l'intranet de la Direction de la Conformité

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	Matricule	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">9</td> </tr> </table>	0	3	9	Code Société	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>	0								
0	3	9														
0																
Nom : <input style="width: 90%;" type="text"/>																
Prénom : <input style="width: 90%;" type="text"/>																
Direction : <input style="width: 90%;" type="text"/>																
CDR / Service / Unité / Agence : <input style="width: 90%;" type="text"/>																
Fonction exercée : <input style="width: 90%;" type="text"/>																
Responsable Hiérarchique : <input style="width: 90%;" type="text"/>																

EXERCEZ-VOUS UNE ACTIVITE EXTERIEURE ?

INFORMATIONS CONCERNANT LA SOCIETE

- ✓ Nom de l'entreprise et adresse :
- ✓ Son secteur d'activité :
- ✓ Types de clients, fournisseurs :
- ✓ Lieu de travail :

RELATIONS ENTRE LA SOCIETE ET LCL

- ✓ La société est-elle cliente chez LCL ? Oui Non
- ✓ La société est-elle un fournisseur LCL ? Oui Non
- ✓ La société a-t-elle d'autres relations avec LCL ? Oui Non

Si oui, lesquelles :

ACTIVITE DU COLLABORATEUR

Statut <small>(dans la société extérieure) (Ex. : salarié, CDD, CDI, autoentrepreneur, profession libérale ou autres)</small>	Fonction exercée	Début de l'activité	Durée Hebdo de Travail <small>(Ex : 8h par semaine)</small>
		/ /	

Décrire la fonction :

JUSTIFICATIFS (à renvoyer impérativement avec la présente déclaration par courrier ou par mail) :

Tout document permettant à LCL de vérifier la véracité des déclarations effectuées concernant votre activité extérieure (contrat de travail, bulletin de paie, statuts de la société, fiche de poste...).

En signant ce document, vous déclarez sur l'honneur que les informations renseignées dans la présente déclaration d'activité extérieure sont exactes et complètes.

Fait le :

Signature du collaborateur :

CADRE RESERVE A LCL

Avis DDC :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Fait le :	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Avis RH :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Suivi RH :	<input style="width: 95%;" type="text"/>