



# DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR CONCLURE UN CONTRAT DE TRAVAIL AVEC UN SALARIÉ ÉTRANGER RÉSIDANT EN FRANCE

(Art. L.5221-1 et suiv. et R.5221-1 et suiv. du code du travail)

**Rappel : Article L.8256-1 du code du travail :** le fait de se rendre coupable de fraude ou fausse déclaration pour obtenir, faire obtenir ou tenter de faire obtenir à un étranger le titre mentionné à l'article L.8251-1 est puni d'un emprisonnement d'un an et d'une amende de 3000 €.

(Réservé administration) N° de Dossier :	Reçu le :
<b>1-MOTIF DE LA DEMANDE</b>	
<b>1.1 Premier contrat de travail</b> <input type="checkbox"/> <b>Avenant au contrat de travail initial</b> <input type="checkbox"/> <b>Nouveau contrat de travail</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Dispositif particulier applicable</b> selon conditions précisées sur <a href="http://www.immigration-professionnelle.gouv.fr">http://www.immigration-professionnelle.gouv.fr</a> Carte bleue Européenne <input type="checkbox"/> • Profession artistique et culturelle <input type="checkbox"/> Travailleur saisonnier <input type="checkbox"/> Jeune professionnel <input type="checkbox"/>	
<b>1.2 Autorisation provisoire de travail pour activité salariée à titre accessoire :</b> étudiant <input type="checkbox"/> autres <input type="checkbox"/> préciser le motif du séjour en France	
<b>1.3 Numéro de la décision initiale ou précédente :</b> Travailleur temporaire <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> autres <input type="checkbox"/> préciser le motif du séjour en France	date : jj/mm/aaaa
<b>2- EMPLOYEUR</b>	
SIRET : 00000000 00000 Dénomination : Activité (NAF) : 0000A Convention collective applicable n° IDCC : 0000 Intitulé : accords ou statut collectifs sans IDCC	
Particulier Employeur : NOM et prénom	N° (URSSAF, MSA, CESU) : A00000000 00000
Adresse : Complément :	Code postal : 00000 Commune :
Activité règlementée : Intitulé auprès de :	Formalité : le : jj/mm/aaaa N° :
<b>3- SALARIÉ</b>	
Nom(s) d'usage : Prénom(s) : Code postal de la commune de résidence en France : 00000	Nom(s) de famille : Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Né(e) le : jj/mm/aaaa Nationalité :
<b>3.1 -Document autorisant le séjour en France</b>	
document de séjour : nature du document	n° 0000000000 autres <input type="checkbox"/>
document d'identité : Passeport <input type="checkbox"/> Carte nationale d'identité <input type="checkbox"/> : n°numéro du document	
Délivré le : jj/mm/aaaa expirant le : jj/mm/aaaa par :	
<b>4 -Éléments du contrat de travail</b>	
Emploi occupé* : Classification de l'emploi : Niveau* :	Code ROME : A0000 Coefficient* : * Selon la convention collective applicable
contrat : durée indéterminée <input type="checkbox"/> durée déterminée <input type="checkbox"/> : durée du contrat : 00 mois et 00 jours Motif du recours au contrat à durée déterminée :	
Temps complet <input type="checkbox"/> temps partiel <input type="checkbox"/> : 0000 heures et 00 centièmes / hebdomadaire <input type="checkbox"/> mensuelle <input type="checkbox"/> annuelle <input type="checkbox"/>	
Salaire brut hors avantage en nature : 0000000,00 € /annuel <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> horaire <input type="checkbox"/> Avantages : Nourriture : 000,00 € / jour ; Logement : 0000,00 € / mois ; Autre* : 0000,00 € / mois *à justifier	
Logement assuré par l'employeur : collectif <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/>	
<b>IMPORTANT :</b> Le signataire de la demande reconnaît avoir pris connaissance du montant de la taxe employeur à acquitter auprès de l'OFII* après accord d'une autorisation de travail pour un contrat de travail de plus de trois mois ou pour tout contrat conclu avec un travailleur saisonnier (Art. L.311-15 et D.311.18-3 du Code de l'entrée, du séjour des étrangers et du droit d'asile) <input type="checkbox"/> * selon conditions précisées sur <a href="http://www.immigration-professionnelle.gouv.fr">http://www.immigration-professionnelle.gouv.fr</a>	
Signataire : NOM Prénom Qualité : Fait le : jj/mm/aaaa à :	Signature et cachet de l'entreprise :
(Réservé administration) Vu la présente demande et ses annexes, il est accordé à l'employeur signataire, pour l'emploi et les éléments du contrat de travail déclarés, <input type="checkbox"/> une autorisation provisoire de travail pour le(s) salarié(s) désigné(s) de 00 mois 00 jours <input type="checkbox"/> une autorisation de travail pour le salarié désigné pendant la durée de validité du titre de séjour qui lui sera délivré s'il(elle) remplit les conditions prescrites par le Code de l'entrée et du séjour des étrangers et du droit d'asile. La validité géographique de l'autorisation de travail est limitée à la région ou au(x) départements suivants _____ ou à la liste(s) des lieux d'emplois annexée(s) à la demande. A le	



# DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR CONCLURE UN CONTRAT DE TRAVAIL AVEC UN SALARIÉ ÉTRANGER RÉSIDANT EN FRANCE

(Art. L.5221-1 et suiv. et R.5221-1 et suiv. du code du travail)

## ANNEXE OBLIGATOIRE : Informations complémentaires

**Rappel : Article L.8256-1 du code du travail :** le fait de se rendre coupable de fraude ou fausse déclaration pour obtenir, faire obtenir ou tenter de faire obtenir à un étranger le titre mentionné à l'article L.8251-1 est puni d'un emprisonnement d'un an et d'une amende de 3000 €.

(Réservé administration) N° de Dossier :

Reçu le :

### 2.0 - EMPLOYEUR (coordonnées spécifiques pour la gestion de la demande et du paiement de la taxe employeur)

Etablissement gestionnaire de la demande

Etablissement ou service :

Contact : *NOM prénom*

Courriel :

Fonction :

Siret : *00000000000000*

téléphone : *00 00 00 00 00*

Etablissement responsable du paiement de la taxe

Etablissement ou service :

Contact : *NOM prénom*

Courriel :

Adresse

Complément :

Fonction :

Siret : *00000000000000*

téléphone : *00 00 00 00 00*

Code postal : *00000* Commune :

### 3.0 - SALARIÉ (coordonnées et parcours professionnel)

Adresse du domicile :

Complément :

Courriel :

Code postal : *00000* Commune :

téléphone : *00 00 00 00 00*

Diplômes obtenus en France :

- Master ou équivalent : *Intitulé du diplôme*

délivré le : *jj/mm/aaaa* par : *(organisme)*

- autre : *Intitulé du diplôme*

délivré le : *jj/mm/aaaa* par : *(organisme)*

Diplôme obtenu à l'étranger : Pays :

- *Intitulé du diplôme*

délivré le : *jj/mm/aaaa* par : *(organisme)*

Expérience professionnelle dans l'emploi sollicité : Durée : *00* an(s) *00* mois

période *0000* à *0000*,

*(Joindre le curriculum-vitae et la copie des certificats de travail ou la carte d'étudiant)*

### 4.0- Conditions de recrutement

Une offre d'emploi a été déposée à Pôle emploi  auprès de : *(organisme de placement)*

Numéro de l'offre : *000000A*

Nombre de mises en relations ou de candidatures reçues : *000*

• description précise de l'emploi occupé :

• spécificité des tâches à effectuer :

• exigences professionnelles déterminantes pour occuper l'emploi :

*(à compléter éventuellement par pièce jointe sur papier libre) :*

Activité réglementée : *Intitulé*

auprès de :

Formalité :

le : *jj/mm/aaaa* N° :

Date prévisible d'embauche : *jj/mm/aaaa*

Salaires brut hors avantage en nature, pratiqué dans l'entreprise après période d'essai, pour un emploi de même

qualification et l'exercice de fonctions équivalentes : *000 000 000,00* € / annuel  mensuel

### 4.0 Lieu d'exécution du contrat de travail ou premier lieu d'emploi si différent de l'établissement de rattachement

Dénomination :

Adresse :

Complément :

Activité (NAF) : *0000A* Siret : *000000000 00000*

Code postal : *00000* Commune :

Signataire : *NOM Prénom*

Signature et cachet de l'entreprise :



# DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR CONCLURE UN CONTRAT DE TRAVAIL AVEC UN SALARIÉ ÉTRANGER RÉSIDANT EN FRANCE

(Art. L.5221-1 et suiv. et R.5221-1 et suiv. du code du travail)

## ANNEXE spécifique pour le recrutement d'un artiste

**Rappel : Article L.8256-1 du code du travail** : le fait de se rendre coupable de fraude ou fausse déclaration pour obtenir, faire obtenir ou tenter de faire obtenir à un étranger le titre mentionné à l'article L.8251-1 est puni d'un emprisonnement d'un an et d'une amende de 3000 €.

(Réservé administration) N° de Dossier :	Reçu le :
<b>2.0 EMPLOYEUR</b> (coordonnées spécifiques pour la gestion de la demande et le paiement de la taxe employeur)	
Etablissement gestionnaire de la demande <input type="checkbox"/>	
Etablissement ou service : Contact : <i>NOM prénom</i> Courriel :	Fonction : Siret : <i>00000000000000</i> téléphone : <i>00 00 00 00 00</i>
Etablissement responsable du paiement de la taxe <input type="checkbox"/>	
Etablissement ou service : Contact : <i>NOM prénom</i> Courriel : Adresse Complément :	Fonction : Siret : <i>00000000000000</i> téléphone : <i>00 00 00 00 00</i> Code postal : <i>00000</i> Commune :
Description de la tournée ou du spectacle	
Nom du groupe ou du spectacle : Date de début de la tournée ou du spectacle : <i>jj/mm/aaaa</i> Durée : <i>00</i> Mois <i>00</i> Jours Nombre de représentations : <i>000</i> Nombre de journées de répétitions : <i>00</i>	
<b>3.0- ARTISTE</b> (salarié)	
Adresse du domicile : Complément : Courriel :	Code postal : <i>00000</i> Commune : téléphone : <i>00 00 00 00 00</i>
<b>4.0- Éléments du contrat de travail</b>	
Date prévisible d'embauche : <i>jj/mm/aaaa</i>	
Emploi occupé :	
Cachet : <i>00000,00</i> €/représentation*, Cachet : <i>00000,00</i> €/répétitions *, salaire mensuel* : <i>00000,00</i> € <small>* Salaire brut hors avantage en nature selon la convention collective applicable</small> Avantages en nature : nourriture : <i>000,00</i> € / jour ; logement : <i>0000,00</i> € / mois ; Autre* : <i>0000,00</i> € / mois *à justifier	
Logement assuré par l'employeur : collectif <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/>	
<b>4.1- Lieu d'exécution du contrat</b> ou premier lieu d'emploi si différent de l'établissement de rattachement	
Dénomination : Adresse : Complément :	Activité (NAF) : <i>0000A</i> Siret : <i>000000000 00000</i> Code postal : <i>00000</i> Commune :
Signataire : <i>NOM Prénom</i>	Signature et cachet de l'entreprise :

## DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR CONCLURE UN CONTRAT DE TRAVAIL AVEC UN SALARIÉ ÉTRANGER RÉSIDANT EN FRANCE

(Art. L.5221-1 et suiv. et R.5221-1 et suiv. du code du travail)

### ANNEXE spécifique : liste des lieux d'emploi successifs du salarié

**Rappel : Article L.8256-1 du code du travail** : le fait de se rendre coupable de fraude ou fausse déclaration pour obtenir, faire obtenir ou tenter de faire obtenir à un étranger le titre mentionné à l'article L.8251-1 est puni d'un emprisonnement d'un an et d'une amende de 3000 €.

(Réservé administration) N° de Dossier :	Reçu le :
Dénomination : Adresse : Complément : Date de début prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>	Activité (NAF) : <i>0000A</i> Code postal : <i>00000</i> Commune : Date de fin prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>
Siret : <i>000000000 00000</i>	
Dénomination : Adresse : Complément : Date de début prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>	Activité (NAF) : <i>0000A</i> Code postal : <i>00000</i> Commune : Date de fin prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>
Siret : <i>000000000 00000</i>	
Dénomination : Adresse : Complément : Date de début prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>	Activité (NAF) : <i>0000A</i> Code postal : <i>00000</i> Commune : Date de fin prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>
Siret : <i>000000000 00000</i>	
Dénomination : Adresse : Complément : Date de début prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>	Activité (NAF) : <i>0000A</i> Code postal : <i>00000</i> Commune : Date de fin prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>
Siret : <i>000000000 00000</i>	
Dénomination : Adresse : Complément : Date de début prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>	Activité (NAF) : <i>0000A</i> Code postal : <i>00000</i> Commune : Date de fin prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>
Siret : <i>000000000 00000</i>	
Dénomination : Adresse : Complément : Date de début prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>	Activité (NAF) : <i>0000A</i> Code postal : <i>00000</i> Commune : Date de fin prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>
Siret : <i>000000000 00000</i>	
Dénomination : Adresse : Complément : Date de début prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>	Activité (NAF) : <i>0000A</i> Code postal : <i>00000</i> Commune : Date de fin prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>
Siret : <i>000000000 00000</i>	
Dénomination : Adresse : Complément : Date de début prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>	Activité (NAF) : <i>0000A</i> Code postal : <i>00000</i> Commune : Date de fin prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>
Siret : <i>000000000 00000</i>	
Dénomination : Adresse : Complément : Date de début prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>	Activité (NAF) : <i>0000A</i> Code postal : <i>00000</i> Commune : Date de fin prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>
Siret : <i>000000000 00000</i>	
Dénomination : Adresse : Complément : Date de début prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>	Activité (NAF) : <i>0000A</i> Code postal : <i>00000</i> Commune : Date de fin prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>
Siret : <i>000000000 00000</i>	
Signataire : <i>NOM Prénom</i>	Signature et cachet de l'entreprise :