

**DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR UN SALARIE, ressortissant étranger,
résidant hors de FRANCE, pour l'exécution d'un contrat de travail
dans le cadre d'une mobilité internationale intragroupe ou hors intragroupe**
(Art. L.1261-1 et suiv. L.1262-1 ; L.5221-1 et suiv. ; 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 : _____

1 CADRE D'EXECUTION DU CONTRAT DE TRAVAIL

1.1 Détachement hors mobilité intragroupe de(s) salarié(e)(s) d'une durée de *00* mois *00* jours pour réaliser :
- un contrat de prestation conclu entre l'entreprise étrangère et un prestataire établi ou exerçant en France :
- une prestation pour compte propre sans contrat commercial avec un prestataire établi en France :

1.2 Exécution d'une mobilité intragroupe d'une durée de *00* mois *00* jours concernant un salarié d'une société d'un groupe international ou d'un établissement d'une entreprise étrangère dans le cadre :
- d'un détachement d'un contrat de travail avec l'entreprise française

2.1 ENTREPRISE ETRANGERE (employeur du salarié étranger)

Dénomination / Nom prénom : _____
Registre d'enregistrement : *Nom du registre* _____ N° d'enregistrement : _____
Activité économique : _____ date de création : *jj/mm/aaaa*

Adresse : _____
Ville : _____ Pays : _____
courriel (mail) : _____

2.2 ENTREPRISE FRANCAISE cliente/cocontractante/donneur d'ordre/établissement français de l'entreprise étrangère ou de société française du groupe international ou particulier employeur

N°SIRET de l'établissement : *000000000 00000* Activité(NAF) : *00.00A*
Dénomination _____

Adresse : _____
Complément : _____ Code postal : *00000* Commune : _____

Activité règlementée : *Intitulé* _____ Formalité : _____
auprès de : _____ le : *jj/mm/aaaa* N° : _____

3 SALARIÉ (identité et documents de voyage)

Nom(s) de famille : _____ Nom(s) de naissance : _____
Prénom(s) : _____ Sexe M F Né(e) le : *jj/mm/aaaa* Nationalité : _____

Passeport : *Numéro* _____ délivré le : *jj/mm/aaaa* expirant le : *jj/mm/aaaa* par : _____

4 Éléments du contrat de travail exécuté sur le territoire français

Convention collective appliquée au(x) salarié(s) lors de la prestation de travail ou la mission : n° IDCC : *00000*
Intitulé : *autres accords ou statut collectifs sans IDCC*

Emploi occupé lors de la mission ou prestation* : _____
Classification de l'emploi : Niveau* : _____ Coefficient* : _____ *Selon la convention collective applicable en France

Temps complet temps partiel : *0000* heures et *00* centièmes / hebdomadaire mensuelle annuelle

Salaire brut hors avantage en nature : *0000000,00* € / annuel mensuel horaire
Avantages : Nourriture : *000,00* € / jour ; Logement : *0000,00* € / mois ; Autres : *0000,00* € / mois *à justifier

IMPORTANT : 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 détachement ou un contrat de travail d'une durée supérieure à trois mois (Art. L.311-15 et D.331-18-3 du Code de l'entrée, du séjour des étrangers et du droit d'asile)
* selon conditions précisées sur <http://www.immigration-professionnelle.gouv.fr>

Signataire : *NOM Prénom* _____ Signature et cachet de l'entreprise : _____
Qualité : _____
Fait le : *jj/mm/aaaa* à : _____

(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,
 une autorisation provisoire de travail pour le(s) salarié(s) désigné(s) de *00* mois *00* jours
 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 UN SALARIÉ, ressortissant étranger,
résidant hors de FRANCE, pour l'exécution d'un contrat de travail
dans le cadre d'une mobilité internationale intragroupe ou hors intragroupe
(Art. L.1261-1 et suiv. L.1262-1 ; L.5221-1 et suiv. ; 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 :

2.1-0 Représentant de l'employeur en France (gestion de la demande et paiement de la taxe employeur)

Etablissement gestionnaire de la demande

Etablissement ou service :

Contact : *NOM prénom* Fonction :

Courriel :

Siret : 00000000000000

téléphone : 00 00 00 00 00

Etablissement responsable du paiement de la taxe

Etablissement ou service :

Contact : *NOM prénom* Fonction :

Courriel :

Adresse :

Complément :

Siret : 00000000000000

téléphone : 00 00 00 00 00

Code postal : 00000 Commune :

2.1-1 PRESTATION DE SERVICE INTERNATIONALE

Objet de la prestation

Montant de la prestation : 000 000 000 000,00 €

date de début prévisible : *jj/mm/aaaa*date de fin prévisible : *jj/mm/aaaa*

2.1-2 MOBILITE INTRAGROUPE : situation de l'entreprise ou l'établissement d'accueil au sein du groupe

Groupe ou entreprise étrangers : *Dénomination*site internet : *www.*Société mère société filiale succursale bureau de liaison :dates : prise de contrôle de la société française : *jj/mm/aaaa* création de l'établissement français : *jj/mm/aaaa*

3.0 SALARIÉ

adresse :

Pays :

Courriel :

téléphone :

Date de conclusion du contrat de travail avec l'employeur étranger : *jj/mm/aaaa*

4.0 Salarié en mission : modalités d'exécution de la mission ou de la formation

Objet de la formation :

Objet de la mission :

date de début prévisible : *jj/mm/aaaa* date de fin prévisible : *jj/mm/aaaa*

(à compléter éventuellement par pièce jointe sur papier libre)

Salaire 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

4.1 Lieu d'exécution du contrat de travail différent de l'établissement de rattachement ou 1er lieu d'emploi

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 UN SALARIE, ressortissant étranger,
résidant hors de FRANCE, pour l'exécution d'un contrat de travail
dans le cadre d'une mobilité internationale intragroupe ou hors intragroupe
(Art. L.1261-1 et suiv. L.1262-1 ; L.5221-1 et suiv. ; R.5221-1 et suiv du code du travail)

ANNEXE SPECIFIQUE : -liste des salariés détachés pour un emploi identique (3 mois au plus) -

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 :
Représentant de l'employeur en France	
Etablissement ou service : Contact : <i>NOM prénom</i> Fonction : Courriel : Adresse : Complément :	Siret : <i>00000000000000</i> téléphone : <i>00 00 00 00 00</i> Code postal : 00000 Commune :
Salarié N°: <i>000</i>	
Nom(s) de famille : Prénom(s) :	Nom(s) de naissance : Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Né(e) le : <i>jj/mm/aaaa</i> Nationalité :
Passeport : Numéro	Délivré le : <i>jj/mm/aaaa</i> expirant le : <i>jj/mm/aaaa</i> par :
adresse : Pays :	Courriel : téléphone :
Date de conclusion du contrat de travail avec l'employeur étranger : <i>jj/mm/aaaa</i>	
Salarié N°: <i>000</i>	
Nom(s) de famille : Prénom(s) :	Nom(s) de naissance : Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Né(e) le : <i>jj/mm/aaaa</i> Nationalité :
Passeport : Numéro	Délivré le : <i>jj/mm/aaaa</i> expirant le : <i>jj/mm/aaaa</i> par :
adresse : Pays :	Courriel : téléphone :
Date de conclusion du contrat de travail avec l'employeur étranger : <i>jj/mm/aaaa</i>	
Salarié N°: <i>000</i>	
Nom(s) de famille : Prénom(s) :	Nom(s) de naissance : Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Né(e) le : <i>jj/mm/aaaa</i> Nationalité :
Passeport : Numéro	Délivré le : <i>jj/mm/aaaa</i> expirant le : <i>jj/mm/aaaa</i> par :
adresse : Pays :	Courriel : téléphone :
Date de conclusion du contrat de travail avec l'employeur étranger : <i>jj/mm/aaaa</i>	
Salarié N°: <i>000</i>	
Nom(s) de famille : Prénom(s) :	Nom(s) de naissance : Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Né(e) le : <i>jj/mm/aaaa</i> Nationalité :
Passeport : Numéro	Délivré le : <i>jj/mm/aaaa</i> expirant le : <i>jj/mm/aaaa</i> par :
adresse : Pays :	Courriel : téléphone :
Date de conclusion du contrat de travail avec l'employeur étranger : <i>jj/mm/aaaa</i>	
Signataire : <i>NOM Prénom</i>	Signature et cachet de l'entreprise :



DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR UN SALARIE, ressortissant étranger,
résidant hors de FRANCE, pour l'exécution d'un contrat de travail
dans le cadre d'une mobilité internationale intragroupe ou hors intragroupe

(Art. L.1261-1 et suiv. L.1262-1 ; L.5221-1 et suiv. ; R.5221-1 et suiv du code du travail)

ANNEXE SPECIFIQUE : Artistes - liste des salariés détachés (3 mois au plus) -

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 :	
Représentant de l'employeur en France		
Etablissement ou service : Contact : <i>NOM prénom</i> Fonction : Courriel : Adresse : Complément :	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> Logement assuré par l'employeur : collectif <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/>		
Artiste N°: <i>000</i>		
Nom(s) de famille : Prénom(s) :	Nom(s) de naissance : Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Né(e) le : <i>jj/mm/aaaa</i> Nationalité :	
Passport : Numéro	Délivré le : <i>jj/mm/aaaa</i> expirant le : <i>jj/mm/aaaa</i> par :	
adresse : Pays :	Courriel : téléphone :	
Emploi occupé :		
Cachet : <i>00000,00</i> €/représentation**, Cachet : <i>00000,00</i> €/répétitions**, salaire mensuel** : <i>00000,00</i> € * brut hors avantage en nature selon la convention collective applicable Avantages : nourriture : <i>000,00</i> € / jour ; logement : <i>0000,00</i> € / mois ; Autre*** : <i>0000,00</i> € / mois ***à justifier		
Artiste N°: <i>000</i>		
Nom(s) de famille : Prénom(s) :	Nom(s) de naissance : Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Né(e) le : <i>jj/mm/aaaa</i> Nationalité :	
Passport : Numéro	Délivré le : <i>jj/mm/aaaa</i> expirant le : <i>jj/mm/aaaa</i> par :	
adresse : Pays :	Courriel : téléphone :	
Emploi occupé :		
Cachet : <i>00000,00</i> €/représentation**, Cachet : <i>00000,00</i> €/répétitions**, salaire mensuel** : <i>00000,00</i> € * brut hors avantage en nature selon la convention collective applicable Avantages : nourriture : <i>000,00</i> € / jour ; logement : <i>0000,00</i> € / mois ; Autre*** : <i>0000,00</i> € / mois ***à justifier		
Artiste N°: <i>000</i>		
Nom(s) de famille : Prénom(s) :	Nom(s) de naissance : Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Né(e) le : <i>jj/mm/aaaa</i> Nationalité :	
Passport : Numéro	Délivré le : <i>jj/mm/aaaa</i> expirant le : <i>jj/mm/aaaa</i> par :	
adresse : Pays :	Courriel : téléphone :	
Emploi occupé :		
Cachet : <i>00000,00</i> €/représentation**, Cachet : <i>00000,00</i> €/répétitions**, salaire mensuel** : <i>00000,00</i> € * brut hors avantage en nature selon la convention collective applicable Avantages : nourriture : <i>000,00</i> € / jour ; logement : <i>0000,00</i> € / mois ; Autre*** : <i>0000,00</i> € / mois ***à justifier		
Signataire : <i>NOM Prénom</i>		Signature et cachet de l'entreprise :



DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR UN SALARIE, ressortissant étranger,
résidant hors de FRANCE, pour l'exécution d'un contrat de travail
dans le cadre d'une mobilité internationale intragroupe ou hors intragroupe

(Art. L.1261-1 et suiv. L.1262-1 ; L.5221-1 et suiv. ; R.5221-1 et suiv du code du travail)

ANNEXE SPECIFIQUE : autres emplois du spectacle : techniciens et autres
- liste des salariés détachés (3 mois au plus) -

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 :
Représentant de l'employeur en France	
Etablissement ou service : Contact : <i>NOM prénom</i> Fonction : Courriel : Adresse : Complément :	Siret : 00000000000000 téléphone : 00 00 00 00 00
Code postal : 00000 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> Logement assuré par l'employeur : collectif <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/>	
Salarié N°: <i>000</i>	
Nom(s) de famille : Prénom(s) :	Nom(s) de naissance : Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Né(e) le : <i>jj/mm/aaaa</i> Nationalité :
Passeport : Numéro Délivré le : <i>jj/mm/aaaa</i> expirant le : <i>jj/mm/aaaa</i> par :	
adresse : Pays :	Courriel : téléphone :
Emploi occupé* :	qualif./groupe : éch.* : * Selon la convention collective applicable
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 ; Autres : 0000,00 € / mois *à justifier	
Salarié N°: <i>000</i>	
Nom(s) de famille : Prénom(s) :	Nom(s) de naissance : Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Né(e) le : <i>jj/mm/aaaa</i> Nationalité :
Passeport : Numéro Délivré le : <i>jj/mm/aaaa</i> expirant le : <i>jj/mm/aaaa</i> par :	
adresse : Pays :	Courriel : téléphone :
Emploi occupé* :	qualif./groupe : éch.* : * Selon la convention collective applicable
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 ; Autres : 0000,00 € / mois *à justifier	
Salarié N°: <i>000</i>	
Nom(s) de famille : Prénom(s) :	Nom(s) de naissance : Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Né(e) le : <i>jj/mm/aaaa</i> Nationalité :
Passeport : Numéro Délivré le : <i>jj/mm/aaaa</i> expirant le : <i>jj/mm/aaaa</i> par :	
adresse : Pays :	Courriel : téléphone :
Emploi occupé* :	qualif./groupe : éch.* : * Selon la convention collective applicable
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 ; Autres : 0000,00 € / mois *à justifier	
Signataire : <i>NOM Prénom</i>	Signature et cachet de l'entreprise :

**DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR UN SALARIE, ressortissant étranger,
résidant hors de FRANCE, pour l'exécution d'un contrat de travail
dans le cadre d'une mobilité internationale intragroupe ou hors intragroupe**
(Art. L.1261-1 et suiv. L.1262-1 ; L.5221-1 et suiv. ; R.5221-1 et suiv du code du travail)

ANNEXE SPECIFIQUE : Liste des lieux d'emploi successifs du ou des salariés

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