



## DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR CONCLURE UN CONTRAT DE TRAVAIL AVEC UN SALARIÉ ÉTRANGER RÉSIDANT HORS DE 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 : \_\_\_\_\_

1-MOTIF DE LA DEMANDE : **contrat de travail supérieur à 3 mois**  **d'au plus 3 mois**  **000 salarié(s)**

**dispositif particulier applicable** : Carte bleue européenne \*  Travailleur saisonnier\*   
Jeune professionnel\*  en application d'un accord bilatéral entre la France et le(a) : *Pays*  
\* selon conditions précisées sur <http://www.immigration-professionnelle.gouv.fr>  
**métiers particuliers** : artiste ou technicien du spectacle

### 2-EMPLOYEUR

SIRET : *00000000 00000* Dénomination : \_\_\_\_\_  
Activité (NAF) : *00.00A* Convention collective applicable n° IDCC : *00000*  
Intitulé : *accords ou statut collectifs sans IDCC*

Particulier Employeur : *NOM prénom* N° de cotisant (URSSAF, MSA, CESU) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
Complément : \_\_\_\_\_ Code postal : *00000* Commune : \_\_\_\_\_

Activité réglementée : *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

Emploi occupé\* : \_\_\_\_\_ Code ROME : *A0000*  
Classification de l'emploi : Niveau\* : \_\_\_\_\_ Coefficient\* : \_\_\_\_\_ \* Selon la convention collective applicable

Contrat : durée indéterminée  durée déterminée  durée du contrat : *00* mois et *00* jours  
Motif du recours au contrat à durée déterminée : \_\_\_\_\_

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

Logement assuré par l'employeur : collectif  individuel

**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 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)  \* 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 de *00* mois *00* jours pour le(s) salarié(s) désigné(s)  
 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 HORS DE 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 de gestion de la demande et du paiement de la taxe employeur)

Etablissement gestionnaire de la demande

Etablissement ou service : \_\_\_\_\_ Siret : 00000000000000  
Contact : *NOM prénom* Fonction : \_\_\_\_\_ téléphone : 00 00 00 00 00  
Courriel : \_\_\_\_\_

Etablissement responsable du paiement de la taxe

Etablissement ou service : \_\_\_\_\_ Siret : 00000000000000  
Contact : *NOM prénom* Fonction : \_\_\_\_\_ téléphone : 00 00 00 00 00  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Complément : \_\_\_\_\_ Code postal : 00000 Commune : \_\_\_\_\_

### 3.0 SALARIÉ (coordonnées et parcours professionnel)

adresse : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

Diplômes obtenus : Pays : \_\_\_\_\_  
- *Intitulé du diplôme* délivré par : (*organisme*) le : *jj/mm/aaaa*  
- *Intitulé du diplôme* délivré par : (*organisme*) le : *jj/mm/aaaa*  
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)

### 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* \_\_\_\_\_ Formalité : \_\_\_\_\_  
auprès de : \_\_\_\_\_ le : *jj/mm/aaaa* N° : \_\_\_\_\_

Date prévisible d'embauche : *jj/mm/aaaa*  
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 ou premier lieu d'emploi si différent de l'établissement de rattachement

Dénomination : \_\_\_\_\_ Activité (NAF) : 0000A Siret : 00000000 00000  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Complément : \_\_\_\_\_ 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 HORS DE FRANCE

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

## ANNEXE SPECIFIQUE : recrutement de plusieurs salariés pour un même emploi -liste nominative des contrats de 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 €.

(Réserve administration) N° de Dossier : \_\_\_\_\_ Reçu le : \_\_\_\_\_

Salarié N°: 000

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 : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

Salarié N°: 000

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 : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

Salarié N°: 000

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 : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

Salarié N°: 000

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 : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

Salarié N°: 000

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 : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

Salarié N°: 000

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 : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

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 HORS DE FRANCE

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

## ANNEXE SPECIFIQUE : Artistes - liste nominative des contrats de 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 :	
<b>2.0 EMPLOYEUR (coordonnées spécifiques de gestion de la demande)</b>		
Etablissement ou service: contact : <i>NOM prénom</i> téléphone : <i>00 00 00 00 00</i>	fonction : Siret : <i>00000000000000</i> Courriel :	
<b>Description de la tournée ou du spectacle</b>		
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 :	
Passeport : 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> € <i>* brut hors avantage en nature selon la convention collective applicable</i> 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 :	
Passeport : 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> € <i>* brut hors avantage en nature selon la convention collective applicable</i> 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 :	
Passeport : 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> € <i>* brut hors avantage en nature selon la convention collective applicable</i> 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 CONCLURE UN CONTRAT DE TRAVAIL AVEC UN SALARIÉ ÉTRANGER RÉSIDANT HORS DE FRANCE

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

## ANNEXE SPECIFIQUE : autres emplois du spectacle : techniciens et autres -liste nominative des contrats de 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 :		
2.0 EMPLOYEUR (coordonnées spécifiques de gestion de la demande)			
Etablissement ou service :	Siret : 00000000000000		
contact : <i>NOM prénom</i>	fonction :		
téléphone : 00 00 00 00 00	Courriel :		
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 :	NOM(S) de naissance :		
Prénom(s) :	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 :	Courriel :	téléphone :	
Pays :			
Emploi occupé* :	qualif./groupe :	éch.* :	* Selon la convention collective applicable
Salaire brut hors avantage en nature : <i>0000000,00</i> € /annuel <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> horaire <input type="checkbox"/>			
Avantages : Nourriture : <i>000,00</i> € / jour ; Logement : <i>0000,00</i> € / mois ; Autre* : <i>0000,00</i> € / mois *à justifier			
Salarié N°: <i>000</i>			
NOM(S) de famille :	NOM(S) de naissance :		
Prénom(s) :	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 :	Courriel :	téléphone :	
Pays :			
Emploi occupé* :	qualif./groupe :	éch.* :	* Selon la convention collective applicable
Salaire brut hors avantage en nature : <i>0000000,00</i> € /annuel <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> horaire <input type="checkbox"/>			
Avantages : Nourriture : <i>000,00</i> € / jour ; Logement : <i>0000,00</i> € / mois ; Autre* : <i>0000,00</i> € / mois *à justifier			
Salarié N°: <i>000</i>			
NOM(S) de famille :	NOM(S) de naissance :		
Prénom(s) :	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 :	Courriel :	téléphone :	
Pays :			
Emploi occupé* :	qualif./groupe :	éch.* :	* Selon la convention collective applicable
Salaire brut hors avantage en nature : <i>0000000,00</i> € /annuel <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/> horaire <input type="checkbox"/>			
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 CONCLURE UN CONTRAT DE TRAVAIL AVEC UN SALARIÉ ÉTRANGER RÉSIDANT HORS DE FRANCE

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

### ANNEXE SPECIFIQUE : emploi d'un mannequin

**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 EMPLOYEUR

SIRET : 000000000 00000 Dénomination :  
Activité (NAF) : 00.00A Convention collective applicable n° IDCC : 02397 Intitulé : CCN Mannequins

Activité règlementée : Agence de mannequin Formalité : Licence n° 00-00-000  
délivrée le : jj/mm/aaaa par :

Numéro d'agrément pour l'engagement des enfants de moins de 16 ans :  
Date du dernier renouvellement : jj/mm/aaaa par : Département

Adresse :  
Complément : \_\_\_\_\_ Code postal : 00000 Commune : \_\_\_\_\_

2.1 EMPLOYEUR (coordonnées spécifiques de gestion de la demande)

Établissement ou service: \_\_\_\_\_ Siret : 000000000000000  
contact : NOM prénom \_\_\_\_\_ fonction : \_\_\_\_\_  
téléphone : 00 00 00 00 00 Courriel : \_\_\_\_\_

3.0-MANNEQUIN (salarié)

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 :

adresse :  
Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

4.0 -Exécution du contrat de travail

Date de début prévisible d'emploi : jj/mm/aaaa Durée prévisible : 00 Jours 00 heures  
Nombre de prestations prévues : 000

Rémunération brute hors avantage en nature : 00000,00 €  
Avantages en nature : Nourriture : 000,00 € Logement : 0000,00 €  
Autres avantages en nature : Dénomination \_\_\_\_\_ Montant : 0000,00 €

Logement assuré par l'employeur : collectif  individuel

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 de 00 mois 00 jours pour le ou la salarié(e) désigné(e)

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 HORS DE FRANCE

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

### ANNEXE SPECIFIQUE : Liste des prestations pour l'emploi d'un mannequin

**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 : \_\_\_\_\_

#### Description de la prestation N° : 000

Nom de la prestation : \_\_\_\_\_ Nature : Essayage  Défilé  Prise de vue  Tournage   
Date prévisible de la prestation : *jj/mm/aaaa* Durée prévisible : *00* Jours *00* heures  
Adresse de la prestation : \_\_\_\_\_  
Complément : \_\_\_\_\_ Code postal : *00000* Commune  
Nom du client : \_\_\_\_\_ Siret : *000000000 00000*  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Complément : \_\_\_\_\_ Code postal : *00000* Commune  
>T10 : Montant facturé au client : *000000,00* € ; <T10 : T7  T8  T9  Article 12  A  B  C  D  E  F

#### Description de la prestation N° : 000

Nom de la prestation : \_\_\_\_\_ Nature : Essayage  Défilé  Prise de vue  Tournage   
 Date prévisible de la prestation : *jj/mm/aaaa* Durée prévisible : *00* Jours *00* heures  
Adresse de la prestation : \_\_\_\_\_  
Complément : \_\_\_\_\_ Code postal : *00000* Commune  
Nom du client : \_\_\_\_\_ Siret : *000000000 00000*  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Complément : \_\_\_\_\_ Code postal : *00000* Commune  
>T10 : Montant facturé au client : *000000,00* € ; <T10 : T7  T8  T9  Article 12  A  B  C  D  E  F

#### Description de la prestation N° : 000

Nom de la prestation : \_\_\_\_\_ Nature : Essayage  Défilé  Prise de vue  Tournage   
 Date prévisible de la prestation : *jj/mm/aaaa* Durée prévisible : *00* Jours *00* heures  
Adresse de la prestation : \_\_\_\_\_  
Complément : \_\_\_\_\_ Code postal : *00000* Commune  
Nom du client : \_\_\_\_\_ Siret : *000000000 00000*  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Complément : \_\_\_\_\_ Code postal : *00000* Commune  
>T10 : Montant facturé au client : *000000,00* € ; <T10 : T7  T8  T9  Article 12  A  B  C  D  E  F

#### Description de la prestation N° : 000

Nom de la prestation : \_\_\_\_\_ Nature : Essayage  Défilé  Prise de vue  Tournage   
 Date prévisible de la prestation : *jj/mm/aaaa* Durée prévisible : *00* Jours *00* heures  
Adresse de la prestation : \_\_\_\_\_  
Complément : \_\_\_\_\_ Code postal : *00000* Commune  
Nom du client : \_\_\_\_\_ Siret : *000000000 00000*  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Complément : \_\_\_\_\_ Code postal : *00000* Commune  
>T10 : Montant facturé au client : *000000,00* € ; <T10 : T7  T8  T9  Article 12  A  B  C  D  E  F

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 HORS DE FRANCE**

(Art. L.5221-1 et suiv. et 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> Code postal : <i>00000</i> Commune : Date de fin prévisible : <i>jj/mm/aaaa</i>	Siret : <i>00000000 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>00000000 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>00000000 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>00000000 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>00000000 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>00000000 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>00000000 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>00000000 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>00000000 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>00000000 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>00000000 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>00000000 00000</i>
Signataire : <i>NOM Prénom</i>	Signature et cachet de l'entreprise :	