



# DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR UN SALARIÉ ÉTRANGER - CONTRAT DE TRAVAIL SIMPLIFIÉ

art. L. 341-1 et s. et R. 341-1 et s. du code du travail

cerfa  
N° 13653\*01

Demande d'autorisation de travail tendant à la délivrance : (veuillez cocher la case correspondante)

- ☐ d'une carte de séjour temporaire «salarié»  
☐ d'une carte de séjour temporaire «travailleur temporaire»  
☐ d'une carte de séjour «Communauté européenne»  
☐ d'une autorisation provisoire de travail.

Annexe à joindre (le cas échéant) :

Annexe 1 : Engagement de versement

Cadre à remplir par l'administration

N° de dossier : \_\_\_\_\_

Date d'arrivée à la DDTEFP : \_\_\_\_\_

Le salarié réside : en France ☐ à l'étranger ☐  
(veuillez cocher la case correspondante)

si travail d'une durée de plus de 3 mois, joindre une photographie

## 1 - EMPLOYEUR

- Raison sociale **Quattro-IT**
- Code NAF **62.02A** • Numéro Siret **812.457.521.000.19**
- Si particulier : ☐ Non  
Prénom \_\_\_\_\_  
N° d'inscription à l'URSSAF ou à la M.S.A. \_\_\_\_\_
- Adresse de l'établissement de rattachement ou du particulier **8 Place de la porte de Champenat**
- Nom de la personne à contacter \_\_\_\_\_
- N° de téléphone **06 26 53 43 00**
- N° de télécopie \_\_\_\_\_
- Courriel **quattro.it@gmail.com**
- Nombre de salariés avant l'embauche **0**

## 2 - SALARIÉ

- Nom \_\_\_\_\_
- Nom de jeune fille \_\_\_\_\_
- Prénom \_\_\_\_\_
- Sexe ☐ M ☐ F (veuillez cocher la case correspondante)
- Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_
- Nationalité \_\_\_\_\_
- N° titre de séjour \_\_\_\_\_
- N° de passeport \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_\_  
(en l'absence du titre de séjour)
- Adresse\* \_\_\_\_\_
- \* A l'étranger dans le cas d'une introduction, en France dans les autres cas.
- Pays \_\_\_\_\_
- N° de téléphone \_\_\_\_\_
- Courriel \_\_\_\_\_

## 3 - EMPLOI

- Type de contrat de travail (veuillez cocher la case correspondante) ☒ à durée indéterminée ☐ à durée déterminée  
motif du recours (voir notice par. 3) : \_\_\_\_\_ Durée : \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ jours. • Date prévisible d'embauche \_\_\_\_\_
- Adresse(s) du lieu effectif d'emploi (si différent de celui de l'établissement) **Lille**
- Emploi **Commerciale chargée d'affaires**
- Convention collective applicable \_\_\_\_\_
- Rémunération horaire brute hors avantages en nature si durée du contrat inférieure à un mois (en euros) \_\_\_\_\_
- Rémunération mensuelle brute hors avantages en nature (en euros) **1466,62**
- Montant mensuel ou journalier des avantages en nature (en euros) :
  - hébergement \_\_\_\_\_
  - nourriture \_\_\_\_\_
  - autres (veuillez préciser) \_\_\_\_\_
- Durée hebdomadaire du travail \_\_\_\_\_

CADRE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION  
Code ROME \_\_\_\_\_

## 4 - LOGEMENT

(Pour les étrangers qui résident hors de France au moment de la demande) :

- adresse du futur logement en France : \_\_\_\_\_
- nature du logement : (veuillez cocher la case correspondante) ☐ chambre ☐ appartement ☐ maison individuelle ☐ hôtellerie ☐ autre
- hébergement collectif (voir notice, par. 5) : ☐ oui ☐ non

## 5 - AUTORISATION DE TRAVAIL DÉLIVRÉE (cadre à remplir par l'administration)

- Nature de l'autorisation de travail : ☐ carte de séjour temporaire «salarié» ☐ carte de séjour temporaire «travailleur temporaire»  
(veuillez cocher la case correspondante et préciser) ☐ carte de séjour «Communauté européenne» ☐ APT
- Validité territoriale : ☐ région(s) (veuillez préciser) \_\_\_\_\_ ☐ France métropolitaine  
(veuillez cocher la case correspondante)  
code du(des) département(s) \_\_\_\_\_

L'autorisation de travail est accordée pour une durée de \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ jours à compter de la date du visa du DDTEFP ou du visa consulaire lorsque l'étranger est soumis à cette obligation. Le présent document est valable pour l'employeur, l'emploi et la zone géographique précisés ci-dessus.

- Passé la date du \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
le salarié ne sera pas embauché par l'entreprise.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

### Visa DDTEFP

Autorisation de travail délivrée le \_\_\_\_\_

Par la DDTEFP de \_\_\_\_\_

### Visa ANAEM

Date de réception du dossier \_\_\_\_\_

Date de la visite médicale \_\_\_\_\_

### Visa poste consulaire

Date de réception du dossier \_\_\_\_\_

Signature employeur  
(nom et qualité)

Signature salarié