



cerfa
Formulaire N°15186\*01
Feuillet 1

# 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 €

Reserve administration) $N^{\circ}$ de Dossier:	rticle L.8251-1 est puni d'un emprisonnement d'un an et d'une amende de 3000 €.  Reçu le :
1-MOTIF DE LA DEMANDE	reçu ic .
<del></del>	venant au contrat de travail initial □ Nouveau contrat de travail □
Dispositif particulier applicable selon	conditions précisées sur http://www.immigration professionnelle.gouv.fr artistique et culturelle □ Travailleur saisonnier □ Jeune professionnel □
1.2 Autorisation provisoire de travail étudiant   autres   préciser le motif de	pour activité salariée à titre accessoire : u séjour en France
·	u précédente : date : jj/mm/aaaa tres □ préciser le motif du séjour en France
2- EMPLOYEUR	
SIRET: 000000000 00000 Dénomination Activité (NAF): 0000A Convention colle Intitulé: accords ou statut collectifs san	ective applicable n° IDCC : 0000
Particulier Employeur : NOM et prénom	N° (URSSAF, MSA, CESU) : A00000000 00000
Adresse : Complément :	Code postal : 00000 Commune :
Activité règlementée : <i>Intitulé</i> auprès de :	Formalité : le : jj/mm/aaaa N° :
3- SALARIÉ	
Nom(s) d'usage : Prénom(s) : Code postal de la commune de résidenc	Nom(s) de famille : Sexe M □ F □ Né(e) le : <i>jj/mm/aaaa</i> Nationalité : se en France : 00000
3.1 -Document autorisant le séjour en F	rance
document de séjour : nature du docume	n° 000000000 autres 🗆
document d'identité : Passeport □ Carte	nationale d'identité □ : n°numéro du document
Délivré le : jj/mm/aaaa expirant le : jj/mm	n/aaaa par:
4 -Éléments du contrat de travail	
Emploi occupé*: Classification de l'emploi : Niveau*:	Code ROME : A0000 Coefficient*: * Selon la convention collective applicable
contrat : durée indéterminée □ durée déte Motif du recours au contrat à durée déter	erminée   : durée du contrat : 00 mois et 00 jours rminée :
Temps complet □ temps partiel □ : 0000 l	heures et 00 centièmes / hebdomadaire   mensuelle annuelle
Salaire brut hors avantage en nature : 000 Avantages : Nourriture : 000,000 € / jour	000000,00 € /annuel □ mensuel □ horaire □ ; Logement : 0000,00 € / mois ; Autre* : 0000,00 € / mois *à justifier
Logement assuré par l'employeur : collec	ctif = individuel =
auprès de l'OFII* après accord d'une autorisa conclu avec un travailleur saisonnier (Art. L.3	econnait avoir pris connaissance du montant de la taxe employeur à acquitter ation de travail pour un contrat de travail de plus de trois mois ou pour tout contrat 111-15 et D.311.18-3 du Code de l'entrée, du séjour des étrangers et du droit http://www.immigration-professionnelle.gouv.fr
Signataire : <i>NOM Prénom</i> Qualité : Fait le : <i>jj/mm/aaaa</i> à :	Signature et cachet de l'entreprise :
(Réservé administration)  Vu la présente demande et ses annexes, il est acc  □ une autorisation provisoire de travail pour le(s)  □ une autorisation de travail pour le salarié désign les conditions prescrites par le Code de l'entrée	né pendant la durée de validité du titre de séjour qui lui sera délivré s'il(elle) remplit et du séjour des étrangers et du droit d'asile.  ail est limitée à la région ou au(x) départements suivants ou à la





### 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 mployeur)

Etablissement gestionnaire de la demande

Etablissement ou service :

Contact: NOM prénom

Fonction:

Siret: 0000000000000000

téléphone : 00 00 00 00 00

Courriel:

Etablissement responsable du paiement de la taxe

Etablissement ou service : Contact: NOM prénom

Fonction:

Courriel:

Adresse

téléphone: 00 00 00 00 00

Code postal: 00000 Commune: Complément :

3.0 - SALARIÉ (coordonnées et parcours professionnel)

Adresse du domicile :

Complément :

Code postal: 00000 Commune:

Courriel: 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 :

délivré le : jj/mm/aaaa par : (organisme) Intitulé du diplôme

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

période 0000 à 0000. (Joindre le curiculum-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 règlementée : 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 □

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

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

Adresse:

Complément : Code postal: 00000 Commune:

Signataire: NOM Prénom Signature et cachet de l'entreprise :

Mis à jour le 23/09/2014





# 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 :

2.0 EMPLOYEUR (coordonnées spécifiques pour la gestion de la demande et le paiement de la taxe employeur)

Etablissement gestionnaire de la demande

Courriel:

Etablissement responsable du paiement de la taxe

Courriel : Adresse

Complément : 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 : jj/mm/aaaa Durée : 00 Mois 00 Jours

Nombre de représentations : 000 Nombre de journées de répétitions : 00

3.0- ARTISTE (salarié)

Adresse du domicile :

Complément : Code postal : 00000 Commune :

Courriel : téléphone : 00 00 00 00 00

4.0- Éléments du contrat de travail

Date prévisible d'embauche : jj/mm/aaaa

Emploi occupé :

Cachet : 00000,00 €/représentation\*, Cachet : 00000,00 € /répétitions \*, salaire mensuel\* : 00000,00 €

\* Salaire brut hors avantage en nature selon la convention collective applicable

Avantages en nature : nourriture : 000,00 € / jour ; logement :0000,00 € / mois ; Autre\* : 0000,00 € / mois \*à justifier

Logement assuré par l'employeur : collectif □ individuel □

4.1- Lieu d'exécution du contrat ou premier lieu d'emploi si différent de l'établissement de rattachement

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

Adresse:

Complément : Code postal : 00000 Commune :

Signature : 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 : 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

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

Mis à jour le 23/09/2014