



# 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.

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

Cadre à remplir par l'administration

N° de dossier : \_\_\_\_\_

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

**Annexe à joindre (le cas échéant) :**

**Annexe 1 :** Engagement de versement

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

## 1 - EMPLOYEUR

- Raison sociale \_\_\_\_\_
- Code NAF \_\_\_\_\_ • Numéro Siret \_\_\_\_\_
- Si particulier : Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
N° d'inscription à l'URSSAF ou à la M.S.A. \_\_\_\_\_
- Adresse de l'établissement de rattachement ou du particulier \_\_\_\_\_
- Nom de la personne à contacter \_\_\_\_\_
- N° de téléphone \_\_\_\_\_
- N° de télécopie \_\_\_\_\_
- Courriel \_\_\_\_\_
- Nombre de salariés avant l'embauche

## 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) \_\_\_\_\_
- Emploi \_\_\_\_\_
- 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) \_\_\_\_\_
- 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



# 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.

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

Cadre à remplir par l'administration

N° de dossier : \_\_\_\_\_

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

**Annexe à joindre (le cas échéant) :**

**Annexe 1 :** Engagement de versement

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

## 1 - EMPLOYEUR

- Raison sociale \_\_\_\_\_
- Code NAF \_\_\_\_\_ • Numéro Siret \_\_\_\_\_
- Si particulier : Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
N° d'inscription à l'URSSAF ou à la M.S.A. \_\_\_\_\_
- Adresse de l'établissement de rattachement ou du particulier \_\_\_\_\_
- Nom de la personne à contacter \_\_\_\_\_
- N° de téléphone \_\_\_\_\_
- N° de télécopie \_\_\_\_\_
- Courriel \_\_\_\_\_
- Nombre de salariés avant l'embauche

## 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) \_\_\_\_\_
- Emploi \_\_\_\_\_
- 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) \_\_\_\_\_
- 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



# 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.

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

Cadre à remplir par l'administration

N° de dossier : \_\_\_\_\_

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

**Annexe à joindre (le cas échéant) :**

**Annexe 1 :** Engagement de versement

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

## 1 - EMPLOYEUR

- Raison sociale \_\_\_\_\_
- Code NAF \_\_\_\_\_ • Numéro Siret \_\_\_\_\_
- Si particulier : Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
N° d'inscription à l'URSSAF ou à la M.S.A. \_\_\_\_\_
- Adresse de l'établissement de rattachement ou du particulier \_\_\_\_\_
- Nom de la personne à contacter \_\_\_\_\_
- N° de téléphone \_\_\_\_\_
- N° de télécopie \_\_\_\_\_
- Courriel \_\_\_\_\_
- Nombre de salariés avant l'embauche

## 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) \_\_\_\_\_
- Emploi \_\_\_\_\_
- 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) \_\_\_\_\_
- 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



# 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.

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

Cadre à remplir par l'administration

N° de dossier : \_\_\_\_\_

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

**Annexe à joindre (le cas échéant) :**

**Annexe 1 :** Engagement de versement

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

## 1 - EMPLOYEUR

• Raison sociale \_\_\_\_\_

• Code NAF \_\_\_\_\_

• Numéro Siret \_\_\_\_\_

• Si particulier : Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

N° d'inscription à l'URSSAF ou à la M.S.A. \_\_\_\_\_

• Adresse de l'établissement de rattachement ou du particulier \_\_\_\_\_

• Nom de la personne à contacter \_\_\_\_\_

• N° de téléphone \_\_\_\_\_

• N° de télécopie \_\_\_\_\_

• Courriel \_\_\_\_\_

• Nombre de salariés avant l'embauche

## 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)

• Emploi \_\_\_\_\_

• Qualification professionnelle (voir notice par. 4) \_\_\_\_\_

• Convention collective applicable \_\_\_\_\_

• Coefficient conventionnel applicable à l'emploi \_\_\_\_\_

• 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) \_\_\_\_\_

• 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) \_\_\_\_\_

(veuillez cocher la case correspondante)

France métropolitaine

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