

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL D'UN ARTISTE OU TECHNICIEN ÉTRANGER DU SPECTACLE VIVANT ET ENREGISTRÉ - CONTRAT DE TRAVAIL SIMPLIFIÉ

Demande présentée par un **employeur producteur** pour un artiste ou un technicien étranger du spectacle vivant et enregistré, (art. L. 341-1 et s. et R. 341-1 et s. du code du travail).

- employeur établi en France
 employeur non établi en France
 (veuillez cocher la case correspondante)

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 : _____

Liste des annexes à joindre :
Annexe 1 : Engagement de versement
Annexe 2 : Liste nominative des salariés
Annexe 3 : Lieux d'emploi

1 - EMPLOYEUR

• Raison sociale (si l'employeur établi en France ou à l'étranger est une entreprise, une association ou une collectivité) _____

• Numéro Siret _____ • Code NAF _____

• Si particulier : Nom _____

Prénom _____

N° d'inscription à l'URSSAF _____

• Adresse _____

• Si l'employeur est établi à l'étranger, raison sociale et adresse du diffuseur en France _____

• Nom de la personne à contacter _____

• N° de téléphone _____

• N° de télécopie _____

• Courriel _____

2 - SALARIÉ

si salariés multiples, veuillez remplir annexe 2

• 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

si lieux d'emploi multiples, veuillez remplir annexe 3

CDI ou contrat à durée déterminée supérieur à 3 mois (carte P.A.C.) contrat à durée déterminée égal ou inférieur à 3 mois détachement

si contrat à durée déterminée ou détachement, dates prévisibles de début et de fin : du _____ au _____

détachement sécurité sociale oui non nombre de répétitions _____ nombre de représentations _____

• Adresse du lieu effectif d'emploi _____

• Emploi _____

• Qualification professionnelle _____

• Rémunération brute hors avantages en nature (en euros) : _____

- par répétition _____ - par représentation _____ - par semaine _____

• Convention collective applicable _____

• Coefficient conventionnel applicable à l'emploi _____

CADRE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION
 Code ROME _____

4 - LOGEMENT

• Nature du logement : chambre appartement maison individuelle hôtellerie autre
 (veuillez cocher la case correspondante)

• Hébergement collectif : oui non

5 - AUTORISATION DE TRAVAIL DÉLIVRÉE

(cadre à remplir par l'administration)

• Nature de l'autorisation de travail (veuillez cocher la case correspondante) : APT Carte de séjour temporaire "profession artistique et culturelle"

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

L'employeur producteur soussigné sollicite une autorisation de travail pour engager le (ou les) étrangers dont l'identité est mentionnée ou annexée au présent contrat de travail.

<h4>Visa DDTEFP</h4> <p>Autorisation de travail délivrée le _____</p> <p>Par la DDTEFP de _____</p>	<h4>Visa ANAEM</h4> <p>Date de réception du dossier _____</p> <p>Date de la visite médicale _____</p>	<h4>Visa poste consulaire</h4> <p>Date de réception du dossier _____</p>	Signature employeur (nom et qualité) _____	Signature salarié _____
---	---	--	---	-------------------------

ref. 502 126 Berger-Levrault (0604), tel. : 03 83 38 83 83

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL D'UN ARTISTE OU TECHNICIEN ÉTRANGER DU SPECTACLE VIVANT ET ENREGISTRÉ - CONTRAT DE TRAVAIL SIMPLIFIÉ

Demande présentée par un **employeur producteur** pour un artiste ou un technicien étranger
 du spectacle vivant et enregistré, (art. L. 341-1 et s. et R. 341-1 et s. du code du travail).

- employeur établi en France
 employeur non établi en France
 (veuillez cocher la case correspondante)

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 : _____

Liste des annexes à joindre :
Annexe 1 : Engagement de versement
Annexe 2 : Liste nominative des salariés
Annexe 3 : Lieux d'emploi

1 - EMPLOYEUR

• Raison sociale (si l'employeur établi en France ou à l'étranger est une entreprise,
 une association ou une collectivité)

• Numéro Siret _____ • Code NAF _____

• Si particulier : Nom _____
 Prénom _____
 N° d'inscription à l'URSSAF _____

• Adresse _____

• Si l'employeur est établi à l'étranger, raison sociale et adresse du
 diffuseur en France _____

• Nom de la personne à contacter _____

• N° de téléphone _____

• N° de télécopie _____

• Courriel _____

2 - SALARIÉ si salariés multiples, veuillez remplir annexe 2

• 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 si lieux d'emploi multiples, veuillez remplir annexe 3

CDI ou contrat à durée déterminée supérieur à 3 mois (carte P.A.C.) contrat à durée déterminée égal ou inférieur à 3 mois détachement

si contrat à durée déterminée ou détachement, dates prévisibles de début et de fin : du _____ au _____

détachement sécurité sociale oui non nombre de répétitions nombre de représentations

• Adresse du lieu effectif d'emploi _____

• Emploi _____

• Qualification professionnelle _____

• Rémunération brute hors avantages en nature (en euros) : _____

- par répétition _____ - par représentation _____ - par semaine _____

• Convention collective applicable _____

• Coefficient conventionnel applicable à l'emploi _____

CADRE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION
 Code ROME _____

4 - LOGEMENT

• Nature du logement : chambre appartement maison individuelle hôtellerie autre
 (veuillez cocher la case correspondante)

• Hébergement collectif : oui non

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

• Nature de l'autorisation de travail (veuillez cocher la case correspondante) : APT Carte de séjour temporaire "profession artistique et culturelle"

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

L'employeur producteur soussigné sollicite une autorisation de travail pour engager le (ou les) étrangers dont l'identité est mentionnée ou annexée au présent contrat de travail.

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 D'UN ARTISTE OU TECHNICIEN ÉTRANGER DU SPECTACLE VIVANT ET ENREGISTRÉ - CONTRAT DE TRAVAIL SIMPLIFIÉ

Demande présentée par un **employeur producteur** pour un artiste ou un technicien étranger du spectacle vivant et enregistré, (art. L. 341-1 et s. et R. 341-1 et s. du code du travail).

- employeur établi en France
 employeur non établi en France
(veuillez cocher la case correspondante)

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 : _____

Liste des annexes à joindre :
Annexe 1 : Engagement de versement
Annexe 2 : Liste nominative des salariés
Annexe 3 : Lieux d'emploi

1 - EMPLOYEUR

• Raison sociale (si l'employeur établi en France ou à l'étranger est une entreprise, une association ou une collectivité)

• Numéro Siret _____ • Code NAF _____

• Si particulier : Nom _____
 Prénom _____
 N° d'inscription à l'URSSAF _____

• Adresse _____
 • Si l'employeur est établi à l'étranger, raison sociale et adresse du diffuseur en France _____

• Nom de la personne à contacter _____
 • N° de téléphone _____
 • N° de télécopie _____
 • Courriel _____

2 - SALARIÉ si salariés multiples, veuillez remplir annexe 2

• 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 si lieux d'emploi multiples, veuillez remplir annexe 3

CDI ou contrat à durée déterminée supérieur à 3 mois (carte P.A.C.) contrat à durée déterminée égal ou inférieur à 3 mois détachement
 si contrat à durée déterminée ou détachement, dates prévisibles de début et de fin : du _____ au _____
 détachement sécurité sociale oui non nombre de répétitions _____ nombre de représentations _____

• Adresse du lieu effectif d'emploi _____
 • Emploi _____
 • Qualification professionnelle _____
 • Rémunération brute hors avantages en nature (en euros) : _____
 - par répétition _____ - par représentation _____ - par semaine _____
 • Convention collective applicable _____
 • Coefficient conventionnel applicable à l'emploi _____

CADRE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION
 Code ROME _____

4 - LOGEMENT

• Nature du logement : chambre appartement maison individuelle hôtellerie autre
(veuillez cocher la case correspondante)
 • Hébergement collectif : oui non

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

• Nature de l'autorisation de travail (veuillez cocher la case correspondante) : APT Carte de séjour temporaire "profession artistique et culturelle"
 L'autorisation de travail est accordée pour une durée de _____ mois ou _____ jours à compter de la date du visa de la DDTEFP ou du visa consulaire lorsque l'étranger est soumis à cette obligation. Le présent document est valable pour l'employeur et l'emploi précisé ci-dessus.

L'employeur producteur soussigné sollicite une autorisation de travail pour engager le (ou les) étrangers dont l'identité est mentionnée ou annexée au présent contrat de travail.

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 D'UN ARTISTE OU TECHNICIEN ÉTRANGER DU SPECTACLE VIVANT ET ENREGISTRÉ - CONTRAT DE TRAVAIL SIMPLIFIÉ

Demande présentée par un **employeur producteur** pour un artiste ou un technicien étranger du spectacle vivant et enregistré, (art. L. 341-1 et s. et R. 341-1 et s. du code du travail).

- employeur établi en France
 employeur non établi en France
 (veuillez cocher la case correspondante)

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 : _____

Liste des annexes à joindre :
Annexe 1 : Engagement de versement
Annexe 2 : Liste nominative des salariés
Annexe 3 : Lieux d'emploi

1 - EMPLOYEUR

• Raison sociale (si l'employeur établi en France ou à l'étranger est une entreprise, une association ou une collectivité)

• Numéro Siret _____ • Code NAF _____

• Si particulier : Nom _____
 Prénom _____
 N° d'inscription à l'URSSAF _____

• Adresse _____

• Si l'employeur est établi à l'étranger, raison sociale et adresse du diffuseur en France _____

• Nom de la personne à contacter _____

• N° de téléphone _____

• N° de télécopie _____

• Courriel _____

2 - SALARIÉ si salariés multiples, veuillez remplir annexe 2

• 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 si lieux d'emploi multiples, veuillez remplir annexe 3

CDI ou contrat à durée déterminée supérieur à 3 mois (carte P.A.C.) contrat à durée déterminée égal ou inférieur à 3 mois détachement

si contrat à durée déterminée ou détachement, dates prévisibles de début et de fin : du _____ au _____

détachement sécurité sociale oui non nombre de répétitions _____ nombre de représentations _____

• Adresse du lieu effectif d'emploi _____

• Emploi _____

• Qualification professionnelle _____

• Rémunération brute hors avantages en nature (en euros) : _____

- par répétition _____ - par représentation _____ - par semaine _____

• Convention collective applicable _____

• Coefficient conventionnel applicable à l'emploi _____

CADRE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION
 Code ROME _____

4 - LOGEMENT

• Nature du logement : chambre appartement maison individuelle hôtellerie autre
 (veuillez cocher la case correspondante)

• Hébergement collectif : oui non

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

• Nature de l'autorisation de travail (veuillez cocher la case correspondante) : APT Carte de séjour temporaire "profession artistique et culturelle"

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

L'employeur producteur soussigné sollicite une autorisation de travail pour engager le (ou les) étrangers dont l'identité est mentionnée ou annexée au présent contrat de travail.

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