

# 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 \_\_\_\_\_

# 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