



**MINISTÈRE
DE L'INTÉRIEUR
ET DES OUTRE-MER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**FORMULAIRE
DE DEMANDE D'ADMISSION EXCEPTIONNELLE AU SÉJOUR
ET D'AUTORISATION DE TRAVAIL
AU TITRE DES MÉTIERS EN TENSION**

CE FORMULAIRE EST À REMPLIR DE FAÇON DACTYLOGRAPHIÉE

État-civil / Filiation

Monsieur

Madame

Nom(s) d'usage :

Nom(s) de famille :
(si vous êtes mariée, nom d'épouse)

Prénom(s) :

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : ____ / ____ / _____

Lieu de naissance (ville/pays) :

Nationalité :

Numéro de passeport / carte d'identité :

Pays de délivrance :

Numéro étranger (si connu) :

Nom et prénoms du père :

N° étranger (le cas échéant) :

Nom et prénoms de la mère :

N° étranger (le cas échéant) :

Coordonnées de contact / Domiciliation

Adresse actuelle (le cas échéant, précisez le nom de l'hébergeur ou le nom de l'hôtel / du foyer) :

Code postal : Commune :

Si vous bénéficiez d'un dispositif d'hébergement d'urgence :

Nom de la structure :

Adresse de la structure :

Code postal : Commune :

Téléphone :

Adresse email :

Entrée et séjour en France

Date d'entrée en France (JJ/MM/AAAA) : _____ / _____ / _____

Sans visa

Avec visa D

Avec visa C

Avez-vous une demande d'asile en cours : Oui Non

Avez-vous déjà formulé une demande de titre de séjour ou d'AES : Oui Non

Si oui, auprès de quelle(s) préfecture(s) :

Si vous avez déjà été titulaire d'un document de séjour (visa, titre de séjour, autorisation provisoire de séjour, autres), merci de les détailler ci-après :

Type de document de séjour (visa, titre de séjour, autorisation provisoire de séjour, autres) et motif de délivrance (étudiant, salarié, travailleur saisonnier, etc.)	Durée de validité	Préfecture ou consulat ayant délivré le document de séjour
	du au	
	du au	
	du au	
	du au	
	du au	
	du au	

Emploi actuel

Exercez-vous actuellement plusieurs métiers en tension :

Oui

Non

SI OUI, CETTE RUBRIQUE DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE POUR CHAQUE EMPLOI.

Métier / emploi occupé

(selon la convention collective si connue) :

Code ROME (si connu) :

Classification de l'emploi (selon la convention collective si connue) :

Niveau (selon la convention collective si connue) :

Coefficient (selon la convention collective si connue) :

Exercez-vous une activité professionnelle en tant que salarié intérimaire :

Oui

Non

Si oui, précisez le nom de l'entreprise d'intérim :

.....

Adresse :

Code postal : Commune :

Nom de l'entreprise, de l'établissement ou de l'employeur auprès duquel vous exercez votre activité professionnelle :

.....

Adresse :

Code postal : Commune :

Numéro SIRET :

Activité (NAF) :

Convention collective applicable n° IDCC :

Type de contrat :

Contrat à durée indéterminée : depuis le ____ / ____ / _____

Contrat à durée déterminée :

de ____ / ____ / _____ à ____ / ____ / _____

soit une durée du contrat de _____ mois et _____ jours

Autre :

de ____ / ____ / _____ à ____ / ____ / _____

soit une durée du contrat de _____ mois et _____ jours

Temps complet

Temps partiel : _____ heures et _____ centièmes

Salaire brut hors avantage en nature :€

Avantages :

Nourriture :€ / jour

Logement :€ / mois

Logement assuré par l'employeur : Collectif Individuel

Activité / Profession réglementée : Oui Non

Si oui, remplissez-vous les conditions réglementaires d'exercice de votre profession (diplôme, titre, certification, habilitation, autorisation, déclaration, inscription...).

LES COPIES DE CES DOCUMENTS SONT À FOURNIR À L'APPUI DE VOTRE DEMANDE.

Activités professionnelles exercées

Enumérez dans le tableau en annexe situé en fin de document, les emplois que vous avez occupés (au moins au cours des vingt-quatre derniers mois).

Éléments relatifs à la situation familiale et personnelle

Célibataire

Concubin(e)

Pacsé(e)

Marié(e)

Veuf/Veuve

Divorcé(e)

Séparé(e)

Date du mariage ou du pacs ou du certificat de concubinage : ____ / ____ / _____

Conjoint / Partenaire / Concubin

NOM :Prénom :

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Lieu de naissance :Pays :

Nationalité :

Lieu de résidence :

France

Autre (précisez) :

Titre de séjour en cours de validité :

Oui

Date de début de validité : ____ / ____ / _____

Date de fin de validité : ____ / ____ / _____

N° étranger :

Non

Enfants :						
NOM	Prénom	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Lieu de naissance	Nationalité	Scolarité en France (oui/non)	Pays de résidence
					Oui Non	
					Oui Non	
					Oui Non	
					Oui Non	
					Oui Non	
					Oui Non	
					Oui Non	
					Oui Non	

Autre(s) membre(s) de votre famille résidant en France :					
NOM	Prénom	Lien de parenté	Lieu de naissance	Nationalité	Lieu de résidence

Autre(s) membre(s) de votre famille résidant à l'étranger :					
NOM	Prénom	Lien de parenté	Lieu de naissance	Nationalité	Lieu de résidence

Études que vous avez suivies en France			
Année scolaire	Cursus (précisez si en alternance)	Nom de l'établissement	Diplôme obtenu (oui/non)

Maîtrise de la langue française
<p>Comment évaluez-vous votre maîtrise de la langue française :</p> <p>Aucune maîtrise</p> <p>Maîtrise élémentaire (en capacité de communiquer de façon simple)</p> <p>Bonne maîtrise (en capacité de communiquer avec aisance sur une grande gamme de sujets)</p>

Je certifie sur l'honneur que les informations figurant sur ce questionnaire sont exactes et je m'engage à en justifier.

Je certifie sur l'honneur ne pas avoir déposé la même demande dans un autre département.

Je certifie sur l'honneur ne pas vivre en état de polygamie en France dans le cas où j'ai la nationalité d'un pays autorisant cette pratique.

Je certifie sur l'honneur avoir pris connaissance que l'admission exceptionnelle au séjour au titre d'un métier en tension est soumise à la condition d'intégration à la société française, à l'adhésion aux valeurs et aux principes de la République mentionnés à l'article L. 412-7 du CESEDA ainsi qu'au respect de l'ordre public.

NB : TOUTE INFORMATION RENSEIGNÉE DE MANIÈRE INCOMPLÈTE OU ERRONÉE EST SUSCEPTIBLE DE COMPROMETTRE L'INSTRUCTION DE LA DEMANDE.

Fait à :, le : ____ / ____ / ____

Signature du demandeur :

Documents à transmettre avec le formulaire

Justificatif d'état civil : une copie intégrale d'acte de naissance comportant les mentions les plus récentes accompagnée le cas échéant de la décision judiciaire ordonnant sa transcription (jugement déclaratif ou supplétif) ;

Justificatif de nationalité : passeport (pages relatives à l'état civil, aux dates de validité, aux cachets d'entrée et aux visas) ou, à défaut, autres justificatifs dont au moins un revêtu d'une photographie permettant d'identifier le demandeur (attestation consulaire, carte d'identité, carte consulaire, certificat de nationalité, etc.) ;

Justificatif de domicile datant de moins de six mois : facture (électricité, gaz, eau, téléphone fixe, accès à internet), bail de location de moins de six mois, quittance de loyer (si locataire) ou taxe d'habitation ; en cas d'hébergement à l'hôtel : attestation de l'hôtelier et facture du dernier mois ; en cas d'hébergement chez un particulier : attestation de l'hébergeant datée et signée, copie de sa carte nationale d'identité ou de sa carte de séjour, et justificatif de son domicile si l'adresse de sa carte nationale d'identité ou de sa carte de séjour n'est plus à jour ;

3 photographies originales identiques d'identité de face, tête nue, récentes et parfaitement ressemblantes (format 35 mm x 45 mm-norme ISO/ IEC 19794-5 : 2005) ;

Justificatif d'acquiescement de la taxe sur le titre de séjour et du droit de timbre et si exigé le droit de visa de régularisation à remettre au moment de la remise du titre ;

Tout document justifiant d'une résidence ininterrompue en France depuis au moins trois ans (par exemple : avis d'imposition, attestation AME, copie de visa d'entrée, factures, etc.) ;

Preuves d'exercice antérieur d'une activité salariée dans un métier en tension au cours des vingt-quatre derniers mois (par exemple : bulletins de salaire ou à défaut relevés ou virements bancaires, certificat de travail, attestation Pôle Emploi, avis d'imposition sur le revenu correspondant aux périodes de travail, etc.) ;

Preuves de l'exercice actuel d'une activité salariée dans un métier en tension (par exemple : copie du contrat de travail, bulletins de salaire, attestation d'activité ou d'emploi, etc.) ;

Si l'emploi que vous occupez est réglementé, preuves du respect des conditions réglementaires d'exercice de la profession (diplôme, titre, certification, habilitation, autorisation, déclaration, inscription, etc.) ;

Preuves de l'insertion sociale et familiale, de l'intégration à la société française et de l'adhésion aux modes de vie ainsi qu'aux valeurs de la France (par exemple : attestations de cercles amicaux, adhésion à des associations, activité bénévole, participation aux activités scolaires des enfants, etc.) ;

Déclaration sur l'honneur de non polygamie en France si vous êtes marié et originaire d'un pays autorisant la polygamie ;

Contrat signé d'engagement au respect des principes de la République.



**MINISTÈRE
DE L'INTÉRIEUR
ET DES OUTRE-MER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Annexe – Tableau détaillant les activités professionnelles exercées

Remplissez le tableau ci-dessous en énumérant les emplois du plus récent au plus ancien que vous avez occupés
(au moins au cours des vingt-quatre derniers mois) :

Employeur (SIRET et Dénomination)	Adresse du lieu d'exercice de l'activité professionnelle	Type de contrat	Année	Nombre d'heures travaillées par mois		Intitulé du métier (en précisant le code ROME si connu)	Métier en tension (à remplir par l'admini- stration)
				Janv. : _____ Févr. : _____ Mars : _____ Avr. : _____ Mai : _____ Juin : _____	Juill. : _____ Août : _____ Sept. : _____ Oct. : _____ Nov. : _____ Déc. : _____		
		CDI CDD Intérim		Janv. : _____ Févr. : _____ Mars : _____ Avr. : _____ Mai : _____ Juin : _____	Juill. : _____ Août : _____ Sept. : _____ Oct. : _____ Nov. : _____ Déc. : _____		
		CDI CDD Intérim		Janv. : _____ Févr. : _____ Mars : _____ Avr. : _____ Mai : _____ Juin : _____	Juill. : _____ Août : _____ Sept. : _____ Oct. : _____ Nov. : _____ Déc. : _____		

Employeur (SIRET et Dénomination)	Adresse du lieu d'exercice de l'activité professionnelle	Type de contrat	Année	Nombre d'heures travaillées par mois		Intitulé du métier (en précisant le code ROME si connu)	Métier en tension (à remplir par l'admini- stration)
		CDI		Janv. : _____	Juill. : _____		
		CDD		Févr. : _____	Août : _____		
		Intérim		Mars : _____	Sept. : _____		
				Avr. : _____	Oct. : _____		
				Mai : _____	Nov. : _____		
				Juin : _____	Déc. : _____		
		CDI		Janv. : _____	Juill. : _____		
		CDD		Févr. : _____	Août : _____		
		Intérim		Mars : _____	Sept. : _____		
				Avr. : _____	Oct. : _____		
				Mai : _____	Nov. : _____		
				Juin : _____	Déc. : _____		
		CDI		Janv. : _____	Juill. : _____		
		CDD		Févr. : _____	Août : _____		
		Intérim		Mars : _____	Sept. : _____		
				Avr. : _____	Oct. : _____		
				Mai : _____	Nov. : _____		
				Juin : _____	Déc. : _____		

Employeur (SIRET et Dénomination)	Adresse du lieu d'exercice de l'activité professionnelle	Type de contrat	Année	Nombre d'heures travaillées par mois		Intitulé du métier (en précisant le code ROME si connu)	Métier en tension (à remplir par l'admini- stration)
				Janv. : _____ Févr. : _____ Mars : _____ Avr. : _____ Mai : _____ Juin : _____	Juill. : _____ Août : _____ Sept. : _____ Oct. : _____ Nov. : _____ Déc. : _____		
		CDI CDD Intérim		Janv. : _____ Févr. : _____ Mars : _____ Avr. : _____ Mai : _____ Juin : _____	Juill. : _____ Août : _____ Sept. : _____ Oct. : _____ Nov. : _____ Déc. : _____		
		CDI CDD Intérim		Janv. : _____ Févr. : _____ Mars : _____ Avr. : _____ Mai : _____ Juin : _____	Juill. : _____ Août : _____ Sept. : _____ Oct. : _____ Nov. : _____ Déc. : _____		
		CDI CDD Intérim		Janv. : _____ Févr. : _____ Mars : _____ Avr. : _____ Mai : _____ Juin : _____	Juill. : _____ Août : _____ Sept. : _____ Oct. : _____ Nov. : _____ Déc. : _____		
		CDI CDD Intérim		Janv. : _____ Févr. : _____ Mars : _____ Avr. : _____ Mai : _____ Juin : _____	Juill. : _____ Août : _____ Sept. : _____ Oct. : _____ Nov. : _____ Déc. : _____		

Employeur (SIRET et Dénomination)	Adresse du lieu d'exercice de l'activité professionnelle	Type de contrat	Année	Nombre d'heures travaillées par mois		Intitulé du métier (en précisant le code ROME si connu)	Métier en tension (à remplir par l'admini- stration)
				Janv. : _____ Févr. : _____ Mars : _____ Avr. : _____ Mai : _____ Juin : _____	Juill. : _____ Août : _____ Sept. : _____ Oct. : _____ Nov. : _____ Déc. : _____		
		CDI CDD Intérim		Janv. : _____ Févr. : _____ Mars : _____ Avr. : _____ Mai : _____ Juin : _____	Juill. : _____ Août : _____ Sept. : _____ Oct. : _____ Nov. : _____ Déc. : _____		
		CDI CDD Intérim		Janv. : _____ Févr. : _____ Mars : _____ Avr. : _____ Mai : _____ Juin : _____	Juill. : _____ Août : _____ Sept. : _____ Oct. : _____ Nov. : _____ Déc. : _____		
		CDI CDD Intérim		Janv. : _____ Févr. : _____ Mars : _____ Avr. : _____ Mai : _____ Juin : _____	Juill. : _____ Août : _____ Sept. : _____ Oct. : _____ Nov. : _____ Déc. : _____		
		CDI CDD Intérim		Janv. : _____ Févr. : _____ Mars : _____ Avr. : _____ Mai : _____ Juin : _____	Juill. : _____ Août : _____ Sept. : _____ Oct. : _____ Nov. : _____ Déc. : _____		