



**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<br>(visa, titre de séjour,<br>autorisation provisoire de séjour, autres)<br>et motif de délivrance (étudiant, salarié,<br>travailleur saisonnier, etc.) | Durée de validité | Préfecture ou consulat<br>ayant délivré le document<br>de séjour |
|--|-------------------|--|
|  | du<br>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

Hebdomadaire  
Mensuel  
Annuel

Salaires 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 |
|           |        |                                |                   |             | <input type="radio"/> Oui<br><input type="radio"/> Non |                   |
|           |        |                                |                   |             | <input type="radio"/> Oui<br><input type="radio"/> Non |                   |
|           |        |                                |                   |             | <input type="radio"/> Oui<br><input type="radio"/> Non |                   |
|           |        |                                |                   |             | <input type="radio"/> Oui<br><input type="radio"/> Non |                   |
|           |        |                                |                   |             | <input type="radio"/> Oui<br><input type="radio"/> Non |                   |
|           |        |                                |                   |             | <input type="radio"/> Oui<br><input type="radio"/> Non |                   |
|           |        |                                |                   |             | <input type="radio"/> Oui<br><input type="radio"/> Non |                   |
|           |        |                                |                   |             | <input type="radio"/> Oui<br><input type="radio"/> 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><input type="radio"/> Aucune maîtrise</p> <p><input type="radio"/> Maîtrise élémentaire (en capacité de communiquer de façon simple)</p> <p><input type="radio"/> 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.



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

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

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

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