



## ***1***

États membres de l'Union européenne et États non membres parties à l'accord sur l'espace économique européen

Allemagne, Autriche, Belgique, Danemark, Espagne, Finlande, Grèce, Irlande, Islande, Italie, Luxembourg, Norvège, Pays-Bas, Portugal, Royaume-Uni, Suède

## ***2***

### ***Instructions à suivre attentivement***

**La présente déclaration doit être remplie par l'employeur.** Elle ne le dispense pas de procéder à la **Déclaration préalable à l'embauche** prévue par les dispositions du Code du Travail.

- En cas d'engagement du travailleur,  
*cochez la case correspondante à la Déclaration d'engagement.*
- En cas détachement du travailleur,  
*cochez la case correspondante à la Déclaration d'emploi en qualité de travailleur détaché.*

La déclaration comporte 4 feuillets autocopiants. Destinataires :

Feuillelet n° 1 - Services préfectoraux  
Feuillelet n° 2 - OMI - Cellule statistique

Feuillelet n° 3 - Le travailleur  
Feuillelet n° 4 - L'employeur.

- L'employeur remet la déclaration au travailleur et conserve le dernier feuillet.

Le travailleur doit déposer les 2 premiers feuillets de la liasse (ainsi que son Certificat de détachement le cas échéant) au Commissariat de police ou à la mairie de son lieu de résidence.

S'il réside à Paris, il doit les remettre à la Préfecture de police

- Le travailleur conserve le 3<sup>e</sup> feuillet.

Les informations recueillis sur ce questionnaire sont exploités de façon anonyme et à des fins statistiques par l'Office des Migrations Internationales.



Veuillez cocher  
la case  
correspondante  
à votre  
déclaration

  

Ministère des Affaires sociales, de la Santé et de la Ville  
**DÉCLARATION D'ENGAGEMENT**  
**DÉCLARATION D'EMPLOI EN QUALITÉ DE**  
**TRAVAILLEUR DÉTACHÉ**



d'un ressortissant d'un État membre de l'Union européenne (voir au verso 1)

Décret n° 94-211 du 11 mars 1994

Pour établir cette déclaration, suivre attentivement les instructions (voir au verso 2)

**Rubrique à remplir par l'employeur**

Durée prévue de l'emploi ou du détachement en France :

| | | mois      Date de début | | | | | | | |

**Rubrique réservée à l'administration**

Durée prévue de l'emploi

inf. ou égale à 3 mois       sup. à 3 mois, inf. à 12 mois

égale à 12 mois       sup. à 12 mois

**La Déclaration d'engagement :** Elle est établie sous réserve d'une résiliation du contrat pouvant intervenir à l'initiative d'une des parties pendant une période de : | | | | |

**La Déclaration d'emploi (en cas de détachement)**

La déclaration doit être accompagnée du certificat de détachement (modèle E 101) ou du certificat de prolongation de détachement (modèle E 102), établis en application des règlements CEE 1408-71 et 574-72 modifiés relatifs à l'application des régimes de sécurité sociale aux travailleurs salariés et à leur famille qui se déplacent à l'intérieur de l'Union européenne.

Le cas échéant, prolongation de séjour demandée : | | | | | mois.

Le nombre de mois cumulés ne peut dépasser 24 mois au total.

**Société ayant procédé au détachement du travailleur**

Nom  
ou  
Dénomination

Adresse dans l'État membre de l'Union européenne

**L'employeur en FRANCE**

Nom ou Dénomination

Adresse de l'établissement où le travailleur est employé

Numéro d'identification SIRET (numéro à 14 chiffres) | | | | | | | | | | | | | |

Si vous êtes un particulier sans code APE, cocher la case

Activité de l'entreprise (en clair) | | | | | | | | | | | | | | code APE | | | | |

**Le travailleur**

Nom

Prénom

Nationalité

Date de naissance | | | | | | | | Sexe  F  H

Lieu de naissance

Situation familiale

Carte d'identité nationale n° | | | | | | | |  
ou  
Passport n° | | | | | | | | délivré le | | | | | | | |  
à | | | | | | | |

**L'employeur soussigné déclare l'engagement ou l'emploi du travailleur désigné ci-dessus dans les conditions portées sur ce formulaire.**

date | | | | | | | |

signature de l'employeur

Le travailleur est employé dans la profession de :

**en qualité de :**

ouvrier non qualifié       ouvrier qualifié

employé non qualifié       employé qualifié

technicien, agent de maîtrise       cadre, ingénieur

cachet de l'entreprise

la loi n° 78-17 du 6 janvier relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès des services préfectoraux.

Le travailleur

Veuillez cocher  
la case  
correspondante  
à votre  
déclaration

  

Ministère des Affaires sociales, de la Santé et de la Ville  
**DÉCLARATION D'ENGAGEMENT**  
**DÉCLARATION D'EMPLOI EN QUALITÉ DE**  
**TRAVAILLEUR DÉTACHÉ**



d'un ressortissant d'un État membre de l'Union européenne (voir au verso 1)

Décret n° 94-211 du 11 mars 1994

Pour établir cette déclaration, suivre attentivement les instructions (voir au verso 2)

**Rubrique à remplir par l'employeur**

Durée prévue de l'emploi ou du détachement en France :

| | | mois      Date de début | | | | | | | |

**Rubrique réservée à l'administration**

Durée prévue de l'emploi

inf. ou égale à 3 mois       sup. à 3 mois, inf. à 12 mois

égale à 12 mois       sup. à 12 mois

**La Déclaration d'engagement :** Elle est établie sous réserve d'une résiliation du contrat pouvant intervenir à l'initiative d'une des parties pendant une période de : | | | | |

**La Déclaration d'emploi (en cas de détachement)**

La déclaration doit être accompagnée du certificat de détachement (modèle E 101) ou du certificat de prolongation de détachement (modèle E 102), établis en application des règlements CEE 1408-71 et 574-72 modifiés relatifs à l'application des régimes de sécurité sociale aux travailleurs salariés et à leur famille qui se déplacent à l'intérieur de l'Union européenne.

Le cas échéant, prolongation de séjour demandée : | | | | | mois.

Le nombre de mois cumulés ne peut dépasser 24 mois au total.

**Société ayant procédé au détachement du travailleur**

Nom  
ou  
Dénomination

Adresse dans l'État membre de l'Union européenne

**L'employeur en FRANCE**

Nom ou Dénomination

Adresse de l'établissement où le travailleur est employé

Numéro d'identification SIRET (numéro à 14 chiffres) | | | | | | | | | | | | | |

Si vous êtes un particulier sans code APE, cocher la case

Activité de l'entreprise (en clair) | | | | | | | | | | | | | | code APE

**Le travailleur**

Nom

Prénom

Nationalité

Date de naissance | | | | | | | | | | Sexe  F  H

Lieu de naissance

Situation familiale

Carte d'identité nationale n° | | | | | | | | | |  
ou  
Passport n° | | | | | | | | | | délivré le | | | | | | | |  
à | | | | | | | | | |

**L'employeur soussigné déclare l'engagement ou l'emploi du travailleur désigné ci-dessus dans les conditions portées sur ce formulaire.**

date | | | | | | | | | |

signature de l'employeur

Le travailleur est employé dans la profession de :

**en qualité de :**

ouvrier non qualifié       ouvrier qualifié

employé non qualifié       employé qualifié

technicien, agent de maîtrise       cadre, ingénieur

cachet de l'entreprise

la loi n° 78-17 du 6 janvier relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès des services préfectoraux.

L'employeur