Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFECTURE DES BOUCHES-DU-RHONE

SERVICE DE L'IMMIGRATION
ET DE L'INTEGRATION

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTHENTIFICATION D'UN TITRE DE SEJOUR

EMPLOYEUR

- **Dénomination sociale :**
- **Nom et prénom de l'employeur :**
- **Adresse du siège :**
- **Adresse de travail du salarié (si différent de l'adresse du siège) :**
- **Téléphone :** **Télécopie :**
- **SIRET :**

LE SALARIE OU L'ETUDIANT ETRANGER

- **Numéro du titre de séjour de l'étranger** (en haut à droite du titre de séjour ou du visa valant titre de séjour) **:**
- **Nom et prénom(s) :**
- **Nationalité :**
- **Date et lieu de naissance :**
- **Date prévue d'embauche :**
- **Nature du contrat :**
- **Nombre d'heures annuelles de travail :**
- **Poste occupé :**

employeurs-etrangers@bouches-du-rhone.pref.gouv.fr
embauche-etudiants-etrangers@bouches-du-rhone.pref.gouv.fr