

# Première demande d'autorisation frontalière pour les Européens

La personne doit être de nationalité AELE / UE-27  
(cf. liste des pays en page 2 du document).

## Type de demande (compléter une seule case)

- Travailleur frontalier salarié, travailleuse frontalière salariée, y compris pour un stage
- Travailleur frontalier indépendant, travailleuse frontalière indépendante
- Apprenti frontalier, apprentie frontalière

## Données personnelles selon carte d'identité ou passeport

Nom :

Nom de célibataire :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Nationalité :

Sexe :

Masculin  Féminin

Etat civil :

Marié-e  Célibataire  Concubin-e  Séparé-e  Divorcé-e  Veuf-ve  
 Partenariat enregistré (PACS)  Partenariat dissous (PACS)

E-mail :

Adresse à l'étranger : Rue, n° :

Code postal :

Localité :

Pays :

Département :

La personne a-t-elle déjà obtenu un titre de séjour en Suisse (G, L, B, C) ou a fait l'objet d'une annonce en ligne ?  oui  non

La personne a-t-elle une adresse de résidence secondaire en Suisse ?  oui  non

Si oui : Rue, n° :

Code postal :

Localité :

Canton :

**Des documents sont à joindre. Liste en page 2.**

## Raison sociale de l'employeur

Raison sociale de la société :

Société en formation / en cours de création

Genre d'activité de l'entreprise :

Agence de placement

Adresse (entreprise requérante) :

Rue, n° :

Code postal :

Localité :

Téléphone (société) :

E-mail :

Personne de référence :

Téléphone direct :

E-mail de la personne de référence :

## Données conformes au contrat de travail / stage / apprentissage

Durée de l'engagement :

Date d'entrée en service :

Type d'activité prévue dans l'entreprise :

Taux d'activité (%) :

Lieu de l'activité exercée (adresse dans le canton de Vaud) : Rue, n° :

Code postal :

Localité :

Lieu et date :

Timbre et signature de l'employeur requérant :

Signature du travailleur :

## Liste des documents à joindre à la présente

	Travailleur frontalier salarie / travailleuse frontalière salariée	Stage	Travailleur frontalier indépendant / travailleuse frontalière indépendante	Apprenti-e
Copie d'une pièce d'identité valable y compris l'indication officielle de la validité	X	X	X	X
Pour les mineurs, attestation sur l'honneur des deux parents autorisant le mineur à voyager en Suisse	X	X		X
Contrat de travail ou contrat de mission (si vous avez une activité salariée auprès d'une société pratiquant la délégation de personnel)	X			
Convention de stage		X		
Contrat officiel d'apprentissage du canton de VAUD				X
Attestation d'inscription au cours professionnel				X
Copie du bail à loyer des locaux de votre entreprise			X	
Explications détaillées des démarches administratives effectuées ou planifiées pour démarrer l'activité indépendante en étant au bénéfice de toutes les autorisations nécessaires (Loi sur le travail, police du commerce, autorisation d'exercer, affiliation à une caisse de compensation, police sanitaire, etc...)			X	
Business plan (descriptif détaillé de l'activité prévue et de son développement/planning)			X	
Copie des justificatifs attestant de vos ressources financières (relevé bancaire, autres éléments de fortune, etc...)			X	

## Informations pratiques

- La personne peut commencer son activité dès le dépôt de sa demande.
- La convocation au Centre de biométrie (si requis), le permis G et la facture sont envoyés à l'employeur.
- La personne bénéficiaire doit transmettre à l'OVAM son choix en matière de système d'assurance-maladie : <https://prestations.vd.ch/pub/samoa/001493>
- Rappel : Art. 5, al. 2 RÈGLEMENT fixant les émoluments en matière de police des étrangers et d'asile
  - \* Les personnes ou entités ayant présenté une demande en faveur d'un étranger répondent solidairement avec ce dernier du paiement de l'émolument.

## Liste des pays concernés par le présent formulaire

**AELE :** Islande, Liechtenstein, Norvège  
**UE-27 :** Allemagne, Autriche, Belgique, Bulgarie, Chypre, Croatie, Danemark, Espagne, Estonie, Finlande, France, Grèce, Hongrie, Irlande, Italie, Lettonie, Lituanie, Luxembourg, Malte, Pays-Bas, Pologne, Portugal, République tchèque, Roumanie, Slovaquie, Slovaquie, Slovénie, Suède

## Formulaire et annexes à envoyer à l'adresse suivante

**Service de la population**  
**Division étrangers**  
**Centre de numérisation**  
**Case postale**  
**1014 Lausanne**