



## Demande de renouvellement ou de modification d'autorisation frontalière pour les Européens dans le canton de VAUD

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

### Type de demande

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Renouvellement                              | <input type="checkbox"/> Décès                       |
| <input type="checkbox"/> Changement d'employeur                      | <input type="checkbox"/> Fin des rapports de service |
| <input type="checkbox"/> Changement d'adresse à l'étranger           | <input type="checkbox"/> Prise d'activité accessoire |
| <input type="checkbox"/> Changement d'adresse dans le canton de VAUD | <input type="checkbox"/> Duplicata (perte/vol)       |

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

### 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)

Adresse à l'étranger actuelle :

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 :

### Annonce de décès

Date de décès (jour, mois et année) :

### 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 :

### Cessation d'activité

Date de cessation de l'activité (jour, mois et année) :

Lieu et date :

Timbre et signature de l'employeur requérant :

Signature du travailleur :

## Liste des documents à joindre à la présente

	Renouvellement	Changement d'employeur	Changement d'adresse à l'étranger	Changement d'adresse dans le canton de VAUD	Décès	Fin des rapports de service	Prise d'activité accessoire	Duplicata
Copie d'une pièce d'identité valable y compris l'indication officielle de la validité	X	X					X	
Copie du permis de séjour		X					X	
Pour les mineurs, attestation sur l'honneur des deux parents autorisant le mineur à voyager en Suisse		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					X	
Copie de la dernière fiche de salaire	X							
Si stagiaire, convention de stage		X						
Si apprenti-e, contrat officiel d'apprentissage du canton de VAUD		X						
Si apprenti-e, attestation d'inscription au cours professionnel		X						
Si indépendant-e, copie du bail à loyer des locaux de votre entreprise		X						
Si indépendant-e, 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						
Si indépendant-e, business plan (descriptif détaillé de l'activité prévue et de son développement/planning)		X						
Si indépendant-e, copie des justificatifs attestant de vos ressources financières (relevé bancaire, autres éléments de fortune, etc...)		X						
Attestation d'inscription auprès de la commune				X				
Avis de perte ou de vol d'un poste de police suisse								X

### Informations pratiques

- La personne peut poursuivre 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.
- 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, Slovénie, Suède

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

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