

**AVIS DE MISSION PROFESSIONNELLE A L'ÉTRANGER**  
(DÉTACHEMENT INFÉRIEUR A TROIS MOIS)

(Articles L. 761-1 et R. 761-2 du Code de la Sécurité Sociale)

N.B. Le présent avis, établi par l'employeur, doit être adressé  
**dans les vingt-quatre heures** à la Caisse primaire.

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE TRAVAILLEUR**

NOM (en capitales d'imprimerie) \_\_\_\_\_  
(Pour les femmes mariées, indiquer le nom de jeune fille suivi, le cas échéant, de épouse X..., veuve X...).

Prénom : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse en France : n° \_\_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Bureau distributeur : \_\_\_\_\_

Adresse dans le pays de détachement (si celle-ci est connue) : \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Numéro d'immatriculation à la Sécurité sociale : \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR**

Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

N° d'identification : \_\_\_\_\_

Adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Désignation du ou des pays où le travailleur est envoyé en mission professionnelle :

Point de départ de la mission professionnelle : 

jour	mois	an

Par le présent avis, l'employeur s'engage à s'acquitter de l'intégralité des cotisations dues pour toute la durée de la mission professionnelle.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Timbre de l'Entreprise

Signature de l'Employeur  
ou de son Représentant

## INSTRUCTIONS

Le présent formulaire est à utiliser :

- 1) Uniquement dans le cas de mission professionnelle d'une durée inférieure à trois mois ;
- 2) D'une part, pour tous les travailleurs envoyés en mission professionnelle dans TOUS les pays (avec ou sans convention) AUTRES que ceux de l'UE/EEE (1) ;
- 3) D'autre part, pour tous les travailleurs NON-RESSORTISSANTS de l' UE/EEE envoyés en mission professionnelle dans un ou plusieurs pays de l'UE/EEE.

**N.B.** : Ce formulaire ne peut être utilisé en cas de détachement d'urgence d'une durée supérieure à trois mois

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