



# Demande de Prime d'activité

Avant de remplir votre demande, nous vous invitons à faire une simulation de vos droits sur [mesdroitssociaux.gouv.fr](http://mesdroitssociaux.gouv.fr)  
Pour plus de facilité, saisissez votre demande directement en ligne sur [caf.fr](http://caf.fr) ou [msa.fr](http://msa.fr)  
Merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents.

Art. L. 841-1 du code de la Sécurité sociale

**Vous-même**

Madame       Monsieur

Nom de famille (de naissance) : .....

Nom d'usage (facultatif) : .....

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : .....

.....

Votre date de naissance :   

Ville de naissance : ..... Département

ou pays (si né hors de France) : .....

Nationalité :  Française     UE, EEE\* ou Suisse     Autre

N° de Sécurité sociale :

Date d'entrée en France si vous résidiez à l'étranger :

Êtes-vous inscrit à la Caf/MSA de votre département de résidence ?  
 oui     non

Numéro allocataire : .....

Êtes-vous inscrit ou avez-vous été inscrit à un autre organisme ?  
 oui     MSA     Autre

dans le département : .....

**Votre conjoint, concubin ou pacsé**

Madame       Monsieur

Nom de famille (de naissance) : .....

Nom d'usage (facultatif) : .....

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : .....

.....

Sa date de naissance :   

Ville de naissance : ..... Département

ou pays (si né hors de France) : .....

Nationalité :  Française     UE, EEE\* ou Suisse     Autre

N° de Sécurité sociale :

Date d'entrée en France s'il résidait à l'étranger :

Est-il inscrit à la Caf/MSA de votre département de résidence ?  
 oui     non

Numéro allocataire : .....

Est-il inscrit ou a-t-il été inscrit à un autre organisme ?  
 oui     MSA     Autre

dans le département : .....

\* Cf. liste des pays en page 7

\* Cf. liste des pays en page 7

**Votre adresse complète**

Numéro : ..... Rue : .....

Complément d'adresse (lieu-dit, résidence, bâtiment...) .....

Code postal : ..... Commune : .....

Numéro de téléphone - Domicile\* : ..... Autre\* (travail ou portable) : .....

Adresse mail\* : ..... @ .....

\* La Caf/MSA pourra l'utiliser pour vous contacter (ces informations resteront confidentielles).

Vous résidez à cette adresse depuis le :   

Si vous avez élu domicile auprès des organismes (centre communal d'action sociale, association, organisme agréé) précisez lequel :  
.....

Si votre conjoint, concubin ou pacsé a une adresse différente, précisez laquelle :  
Numéro : ..... Rue : .....

Complément d'adresse (lieu-dit, résidence, bâtiment...) .....

Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

**Votre logement**

Vous êtes locataire, colocation, sous-locataire

Vous payez une participation pour votre logement (camping, caravane, hébergement payant...)

Vous remboursez un prêt immobilier     Vous êtes propriétaire et vous ne remboursez pas de prêt immobilier

Vous êtes logé gratuitement chez :     un parent     un enfant     autres

Vous êtes dans un autre cas. Précisez lequel : .....

X xxxxxx

Emplacement réservé

Date de la demande

# 2

## Demande de Prime d'activité

### Situation familiale actuelle

#### Vous vivez en couple

Vous vivez en couple depuis le : .....

Mariage

Pacs

Vie commune sans mariage ni pacs

Vous avez repris une vie commune depuis le : .....

#### Vous vivez seul

Vous vivez seul depuis le : .....

vous avez toujours vécu seul et vous êtes célibataire

Séparé de fait\*

Divorcé

Vous avez rompu votre vie en concubinage

Vous êtes séparé légalement

Veuf ou veuve

\* Une séparation de fait est une séparation du couple sans intervention du juge

Attendez-vous un enfant ?  oui  non

Si votre situation familiale a changé au cours des 4 derniers mois, indiquez la situation précédente : .....

Depuis le : .....

### Enfants et autres personnes de moins de 25 ans vivant à votre foyer les 3 derniers mois

	Nom et prénoms			Nom et prénoms			Nom et prénoms			Nom et prénoms		
Lien de parenté	.....			.....			.....			.....		
Date et lieu de naissance	.....			.....			.....			.....		
Nationalité	.....			.....			.....			.....		
N° de Sécurité sociale	.....			.....			.....			.....		
Date d'arrivée au foyer	.....			.....			.....			.....		
Date de départ du foyer	.....			.....			.....			.....		
Situation*	1 <sup>er</sup> mois	2 <sup>e</sup> mois	3 <sup>e</sup> mois	1 <sup>er</sup> mois	2 <sup>e</sup> mois	3 <sup>e</sup> mois	1 <sup>er</sup> mois	2 <sup>e</sup> mois	3 <sup>e</sup> mois	1 <sup>er</sup> mois	2 <sup>e</sup> mois	3 <sup>e</sup> mois

\* Scolarisé (SCO), apprenti (APP), salarié (SAL), en formation professionnelle (SFP), demandeur d'emploi (ANP), en chômage indemnisé (CHO), sans activité (SSA), autre.

### Si vous ou votre conjoint, concubin, pacsé avez moins de 25 ans

**! Important :** si vous demandez et obtenez la Prime d'activité, vous ne serez plus compté à charge de vos parents dans le calcul de leurs droits à la Prime d'activité. Cependant, vous serez toujours considéré à charge dans le calcul de leurs droits à prestations familiales et Rsa si vous n'en percevez pas vous-même. Cette règle s'applique également à votre conjoint, concubin, pacsé si vous vivez en couple.

	Vous-même	Votre conjoint, concubin ou pacsé
Vos parents perçoivent-ils du Rsa ou de la Prime d'activité ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, Nom du parent allocataire :	.....	.....
Prénoms :	.....	.....
Adresse :	.....	.....
Commune :	.....	.....
Code postal :	.....	.....
Organisme d'allocations familiales :	.....	.....
Numéro d'allocataire :	.....	.....
Numéro de sécurité sociale :	.....	.....
Ces informations seront systématiquement vérifiées par la Caf ou la MSA.		

Emplacement réservé

Date de la demande

Situation(s) professionnelle(e) actuelle(s)		
	Vous-même	Conjoint, concubin ou pacsé
Sans activité professionnelle	<input type="checkbox"/> depuis le .....	<input type="checkbox"/> depuis le .....
Salarié	<input type="checkbox"/> depuis le .....	<input type="checkbox"/> depuis le .....
Contrat en alternance ( <i>apprenti, contrat de professionnalisation</i> )	<input type="checkbox"/> depuis le .....	<input type="checkbox"/> depuis le .....
Stagiaire de la formation professionnelle	<input type="checkbox"/> depuis le .....	<input type="checkbox"/> depuis le .....
êtes-vous rémunéré ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si vous êtes dans l'une des situations ci-dessus, indiquez le nom, adresse et n° de téléphone de votre(vos) employeur(s) et/ou organisme de formation :	.....	.....
Votre employeur cotise :	<input type="checkbox"/> à l'Urssaf <input type="checkbox"/> à la MSA <input type="checkbox"/> à la CGSS <input type="checkbox"/> à l'étranger et vous avez le statut de détaché	<input type="checkbox"/> à l'Urssaf <input type="checkbox"/> à la MSA <input type="checkbox"/> à la CGSS <input type="checkbox"/> à l'étranger et vous avez le statut de détaché
N° de SIRET de l'entreprise	.....	.....
Travailleur indépendant ou employeur, y compris exploitant agricole	<input type="checkbox"/> depuis le .....	<input type="checkbox"/> depuis le .....
Indiquez où vous êtes affilié ( <i>Urssaf, MSA, SSI*, CGSS</i> )	<input type="checkbox"/> depuis le .....	<input type="checkbox"/> depuis le .....
Conjoint d'un travailleur indépendant		
Précisez si vous êtes conjoint collaborateur, salarié, associé	<input type="checkbox"/> depuis le .....	<input type="checkbox"/> depuis le .....
Indiquez votre régime d'affiliation	.....	.....
Gérant salarié		
Indiquez votre régime d'affiliation	.....	.....
Êtes-vous inscrit comme demandeur d'emploi ?		
Si oui, précisez	<input type="checkbox"/> depuis le .....	<input type="checkbox"/> depuis le .....
Êtes-vous indemnisé ? Si oui, précisez	<input type="checkbox"/> depuis le .....	<input type="checkbox"/> depuis le .....
Étudiant, élève, apprenti ( <i>si vous êtes également salarié remplissez la ligne salarié</i> )	<input type="checkbox"/> depuis le .....	<input type="checkbox"/> depuis le .....
Retraité, pensionné y compris réversion	<input type="checkbox"/> depuis le .....	<input type="checkbox"/> depuis le .....
Avez-vous une pension du régime agricole ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Situation particulière ( <i>en congé maladie, maternité ou paternité, sabbatique, sans solde, ou en disponibilité en détention ou hospitalisé...)</i> Précisez laquelle	<input type="checkbox"/> depuis le .....	<input type="checkbox"/> depuis le .....
Si votre situation professionnelle a changé au cours des 4 derniers mois, indiquez-la(les) situation(s) précédentes(s)	.....	.....
	.....	.....

\*Sécurité sociale des indépendants

Emplacement réservé

## Demande de Prime d'activité

Si vous faites une demande en juin, indiquez les ressources perçues pour les mois de mars, avril et mai.

N'indiquez ni les prestations familiales versées par la Caf ou la MSA, ni la prime de retour à l'emploi ou l'aide personnalisée de retour à l'emploi.

Indiquez toutes les ressources réellement reçues chaque mois (par exemple, pour le mois de mars vous devez déclarer le montant de la pension alimentaire reçue en mars).

Vos ressources des 3 derniers mois pour le calcul de vos à la Prime d'activité						
Déclarez votre <b>montant net social</b> si présent sur vos bulletins de salaire ou relevés de prestations	Vous-même			Votre conjoint concubin ou pacsé		
	1 <sup>er</sup> mois	2 <sup>e</sup> mois	3 <sup>e</sup> mois	1 <sup>er</sup> mois	2 <sup>e</sup> mois	3 <sup>e</sup> mois
Aucune ressource (pour chaque mois concerné cochez la case)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Salaires</b> - Le montant net social de tous les salaires, y compris : les traitements et salaires pour les artistes-auteurs, la rémunération intégrale des apprentis, des personnes en contrat de professionnalisation, des assistants maternels, des gérants salariés minoritaires ou égalitaires en cas d'affiliation au régime général, des contrats aidés (CEC et CUI dont CAE et CIE) et des Cava, les rémunérations sous forme de Cesu, le montant des bourses d'études ou de recherche imposables, pécule versé par les OACAS (Emmaüs). - Les indemnités perçues au titre d'un contrat de volontariat dans les armées y compris gendarmerie. - Rémunération garantie en Esat. - Revenus des élus locaux déclarés en "traitements et salaires" auprès des services fiscaux (hors FRFE). - Rappel de salaire						
<b>Revenus des professions non-salariées</b> Reportez-vous au formulaire de demande complémentaire pour les non-salariés		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<b>Indemnités paternité, maternité, adoption</b> (versées directement par la CPAM ou la MSA) - Le montant net social (ou à défaut le montant présent sur les relevés de prestations avant retenues et saisies) des indemnités journalières perçues y compris rappel d'indemnités journalières maternité, paternité, adoption						
<b>Indemnités maladie</b> (versées directement par la CPAM ou la MSA) - Le montant net social (ou à défaut le montant présent sur les relevés de prestations avant retenue et saisie) des indemnités journalières "d'assurance maladie", maladie professionnelle et accident du travail						
<b>Stages de la formation professionnelle</b> - Le montant net social des rémunérations de stage y compris celles payées par France travail. A défaut, déclarez les salaires nets perçus avant saisie ou retenue figurant sur votre bulletin de salaire ou vos relevés de prestations (Aref : Allocation de Retour à l'emploi-formation et Rsp : Rémunération des stagiaires du public)						
<b>Chômage</b> - Le montant net social figurant sur vos relevés de prestations de France travail. A défaut, déclarez le montant figurant sur vos relevés de prestations y compris les rappels avant retenues et saisies						
<b>Allocation de veuvage</b> (en montant net social ou à défaut avant retenue, saisie)						
<b>Pensions alimentaires</b> - Les pensions reçues pour vous-même et/ou votre conjoint et/ou vos enfants, suite à une décision de justice (contribution aux charges du mariage, prestation compensatoire, pensions alimentaires versées par un ex conjoint ou le parent des enfants) - Les sommes versées régulièrement par les parents						
<b>Retraite, pension, rente</b> - Déclarez le montant net social des prestations perçues figurant sur vos relevés de prestations. A défaut, le montant perçu avant retenue et saisie, figurant sur vos relevés de prestations						

# 5

## Demande de Prime d'activité

Vos ressources des 3 derniers mois pour le calcul de vos à la Prime d'activité						
Déclarez votre <b>montant net social</b> si présent sur vos bulletins de salaire ou relevés de prestations	Enfant ou personne de moins de 25 ans			Enfant ou personne de moins de 25 ans		
	1 <sup>er</sup> mois	2 <sup>e</sup> mois	3 <sup>e</sup> mois	1 <sup>er</sup> mois	2 <sup>e</sup> mois	3 <sup>e</sup> mois
Aucune ressource (pour chaque mois concerné cochez la case)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Salaires</b> - Le montant net social de tous les salaires, y compris : les traitements et salaires pour les artistes-auteurs, la rémunération intégrale des apprentis, des personnes en contrat de professionnalisation, des assistants maternels, des gérants salariés minoritaires ou égalitaires en cas d'affiliation au régime général, des contrats aidés (CEC et CUI dont CAE et CIE) et des Cava, les rémunérations sous forme de Cesu, le montant des bourses d'études ou de recherche imposables, pécule versé par les OACAS (Emmaüs). - Les indemnités perçues au titre d'un contrat de volontariat dans les armées y compris gendarmerie. - Rémunération garantie en Esat. - Revenus des élus locaux déclarés en "traitements et salaires" auprès des services fiscaux (hors FRFE). - Rappel de salaire						
<b>Revenus des professions non-salariées</b> Reportez-vous au formulaire de demande complémentaire pour les non-salariés		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<b>Indemnités paternité, maternité, adoption (versées directement par la CPAM ou la MSA)</b> - Le montant net social (ou à défaut le montant présent sur les relevés de prestations avant retenue et saisie) des indemnités journalières perçues y compris rappel d'indemnités journalières avant retenues et saisies						
<b>Indemnités maladie (versées directement par la CPAM ou la MSA)</b> - Le montant net social (ou à défaut le montant présent sur les relevés de prestations avant retenue et saisie) des indemnités journalières "d'assurance maladie", maladie professionnelle et accident du travail						
<b>Stages de la formation professionnelle</b> - Le montant net social des rémunérations de stage y compris celles payées par France travail. A défaut, déclarez les salaires nets perçus avant saisie ou retenue figurant sur votre bulletin de salaire ou vos relevés de prestations (Aref : Allocation de Retour à l'emploi-formation et Rsp : Rémunération des stagiaires du public)						
<b>Chômage</b> - Le montant net social figurant sur votre relevé de prestation de France travail. A défaut, déclarez le montant figurant sur vos relevés de prestations y compris les rappels avant retenue et saisie						
<b>Allocation de veuvage (en montant net social ou à défaut avant retenue, saisie)</b>						
<b>Pensions alimentaires</b> - Les pensions reçues pour vous-même et/ou votre conjoint et/ ou vos enfants, suite à une décision de justice (contribution aux charges du mariage, prestation compensatoire, pensions alimentaires versées par un ex conjoint ou le parent des enfants) - Les sommes versées régulièrement par les parents						
<b>Retraite, pension, rente</b> - Déclarez le montant net social des prestations perçues figurant sur vos relevés de prestations. A défaut, le montant perçu avant retenue et saisie, figurant sur vos relevés de prestations						

## Demande de Prime d'activité

### Vos revenus de placement/patrimoine

Si vous avez déclaré des revenus de placement ou de patrimoine auprès des impôts, indiquez le montant déclaré pour l'année N-2. Par exemple si vous faites une demande en 2023, indiquez les montants déclarés pour 2021.

	Vous-même	Votre conjoint, concubin ou pacsé	Enfant ou personne de moins de 25 ans
Revenus fonciers ( <i>revenus de biens immobiliers</i> ), micro fonciers <i>(après déduction de l'abattement fiscal forfaitaire)</i> .	€ .....	€ .....	€ .....
Contrat épargne handicap souscrit par vous-même. Ne déclarez pas la rente-survie souscrite par votre famille en votre faveur.	€ .....	€ .....	€ .....
Autres : revenus des capitaux et des valeurs mobilières ( <i>actions, obligations...</i> ) après abattement ; revenus soumis à prélèvement libératoire sans déduire le montant de l'impôt, y compris les indemnités des élus locaux soumis à prélèvement libératoire ; plus-values de cession des professions non salariées ; rentes viagères à titre onéreux.	€ .....	€ .....	€ .....

### ➔ Engagement et signature

Je certifie que les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts. Je m'engage à signaler tout changement qui les modifierait. Je prends connaissance que cette déclaration peut faire l'objet d'un contrôle du président du conseil départemental, des organismes chargés du service de la Prime d'activité, de France Travail, du service des impôts et de l'Agence des services et des paiements (Asp) ; qu'à la demande de la Caf/MSA je devrai justifier de ma situation et notamment de mon activité (bulletin(s) de salaires...) et de celle de tout enfant ou autre personne vivant au foyer. Je prends connaissance que si je bénéficie de la Prime d'activité je peux être tenu(e), ainsi que mon conjoint concubin ou partenaire de PACS, de rechercher un emploi, de créer ma propre activité ou d'engager toute action en vue d'une meilleure insertion sociale ou professionnelle.

Fait à : ..... Le .....

Signature obligatoire du demandeur ou de son représentant

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Articles L.114-9 et L.114-17 du Code de la Sécurité sociale - Article 441- 1 du Code Pénal). L'exactitude de vos déclarations peut être vérifiée, notamment par un agent de contrôle assermenté de la Caf/MSA ou directement auprès des organismes ou services cités ci-dessus (Article L.114-19 du code de la Sécurité sociale).

Pour l'étude et la gestion de vos droits, vos données personnelles sont soit traitées par la Caisse Nationale des Allocations Familiales - 32 avenue de la Sibelle 75685 Paris Cedex 14, soit par la Caisse Centrale de Mutualité Sociale Agricole - 19, rue de Paris 93000 Bobigny, chacune ayant désigné un Délégué à la Protection des Données. Au titre du Règlement Général européen sur la Protection des Données (RGPD) et de la Loi Informatique et Libertés (Lil) modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de suite aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au directeur de votre caisse Caf/MSA de rattachement, par courrier postal signé accompagné d'une pièce d'identité signée.

Si la réponse apportée ne vous paraît pas satisfaisante, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Cnil.

Certaines de vos informations sont transmises à nos partenaires, dans le cadre de nos missions respectives ou au titre de nos obligations légales. Vos informations sont conservées au maximum pendant 6 ans après la fin de votre relation avec la branche Famille ou jusqu'à l'intervention d'une décision définitive en cas de contentieux ou encore au titre des obligations qui pèsent sur le directeur comptable et financier de la Cnaf/MSA. Toute décision administrative individuelle automatisée ou profilage est effectuée dans le respect de l'article L. 311-3-1 et du chapitre 1<sup>er</sup> du titre 1<sup>er</sup> du livre IV du Code des relations entre le public et l'administration. Ultérieurement, vos données pourront être utilisées à des fins d'évaluation de politiques publiques, de lutte contre le non recours au droit, de statistiques, recherches et études.

Emplacement réservé

## Demande de Prime d'activité

### Pièces à joindre à votre demande

Si vous n'êtes pas encore allocataire, veuillez joindre toutes les pièces qui vous sont demandées.

**Attention**, vous pouvez être concerné par plusieurs rubriques.

Si vous êtes déjà allocataire, veuillez joindre uniquement les pièces relatives à votre changement de situation ou à l'arrivée d'une personne à votre foyer. La Caf ou la MSA est susceptible de vous demander des pièces complémentaires.

	Vous-même	Conjoint, concubin, pacsé	Enfant/autre personne vivant au foyer
Dans tous les cas, pour les nouveaux allocataires	Un relevé d'identité bancaire (avec code BIC - IBAN)		X
Si vous attendez un enfant	La déclaration de grossesse établie par un praticien sauf si votre médecin ou vous-même l'avez déjà communiquée à votre Caf ou MSA		X
Si vous avez moins de 25 ans et que vous n'avez pas d'enfant à charge	Le formulaire complémentaire pour les jeunes de moins de 25 ans		X
État civil			
Vous ou un membre de votre foyer êtes français ou né en France	Aucune pièce justificative d'état civil n'est à fournir		
Vous ou un membre de votre foyer êtes de nationalité étrangère et né hors de France : UE, EEE* ou Suisse	La photocopie recto-verso de la carte d'identité ou du passeport ou du titre de séjour en cours de validité ou visa long séjour valant titre de séjour. En l'absence de ces documents, carte de ressortissant d'un État de l'UE, ou de l'EEE ou carte du combattant (avec photo) ou livret de circulation.		
Vous ou un membre de votre foyer êtes de nationalité étrangère (hors demandeur d'asile, réfugié, apatride ou bénéficiaire de la protection subsidiaire) : autre que UE, EEE ou Suisse	La photocopie lisible du titre de séjour <b>en cours de validité</b> . Si votre titre est valable un an, joignez l'attestation de la préfecture indiquant que la personne est autorisée à travailler depuis 5 ans (ou à défaut ses titres de séjour couvrant cette période).		Si votre enfant/une autre personne vivant au foyer est : - âgé de moins de 18 ans de nationalité étrangère et né à l'étranger : joindre la photocopie du certificat de l'Ofi (ex. Anaem) délivré dans le cadre du regroupement familial <b>OU</b> du visa délivré par l'autorité consulaire et comportant le nom de l'enfant si un parent a un titre de séjour avec la mention "Scientifique" <b>OU</b> attestation préfectorale certifiant la régularité du séjour de l'enfant dont un parent est détenteur d'une carte de séjour temporaire avec la mention "Vie privée et familiale" attribuée au titre d'une régularisation exceptionnelle. - âgé de plus de 18 ans de nationalité étrangère et né à l'étranger : joindre la photocopie lisible de son titre de séjour.
Vous êtes réfugié ou apatride	La photocopie lisible du titre de séjour en cours de validité ou l'attestation de prolongation d'instruction ou le récépissé d'une demande de titre de séjour ou décision de l'Ofpra ou de la Cour nationale du droit d'asile.		la photocopie lisible d'un acte de naissance ou, en l'absence de ce document, la photocopie du livret de famille ou du document d'état civil établi par l'Ofpra ou de l'attestation familiale provisoire.
Vous êtes bénéficiaire de la protection subsidiaire	L'attestation de l'Ofpra accordant le bénéfice de la protection subsidiaire accompagnée de l'attestation de prolongation d'instruction ou du récépissé d'une demande de titre de séjour.		
Situation professionnelle			
Vous ou votre conjoint êtes travailleur non salarié (y compris exploitant agricole)	Le formulaire de demande complémentaire pour les non-salariés.		X
Vous ou votre conjoint êtes pensionné ou retraité	La photocopie lisible du dernier avis de paiement de la pension d'invalidité, rente accident du travail ou pension vieillesse.		X

\* Les pays de l'Union européenne (Ue) et de l'Espace économique européen (Eee)

Allemagne - Autriche - Belgique - Bulgarie - Chypre - Croatie - Danemark - Espagne - Estonie - Finlande - France - Grèce - Hongrie - Irlande - Islande - Italie - Lettonie - Liechtenstein - Lituanie - Luxembourg - Malte - Norvège - Pays Bas - Pologne - Portugal - République Tchèque - Roumanie - Slovaquie - Slovénie - Suède.

Emplacement réservé