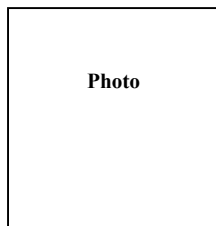




Cachet de l'ambassade ou
du consulat



Demande de visa Schengen



N° 12160*01

Le présent formulaire est délivré gratuitement

1. Nom(s) (nom(s) de famille)		RESERVE AUX SERVICES DE L'AMBASSADE OU DU CONSULAT Date d'introduction de la demande: Responsable du dossier: Documents justificatifs <input type="checkbox"/> Passeport en cours de validité <input type="checkbox"/> Moyens financiers <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> Moyens de transport <input type="checkbox"/> Assurance maladie <input type="checkbox"/> Autres :
2. Nom(s) de naissance (nom(s) de famille antérieur(s))		
3. Prénom(s)		
4. Date de naissance	5. Numéro de carte d'identité (facultatif)	
6. Lieu et pays de naissance		
7. Nationalité(s) actuelle(s)	8. Nationalité d'origine (à la naissance)	
9. Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	10. Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(veuve) <input type="checkbox"/> Autre:	
11. Nom et prénoms du père	12. Nom et prénoms de la mère	
13. Type de passeport: <input type="checkbox"/> Passeport national <input type="checkbox"/> Passeport diplomatique <input type="checkbox"/> Passeport de service <input type="checkbox"/> Document de voyage (convention de 1951) <input type="checkbox"/> Passeport pour étrangers <input type="checkbox"/> Passeport de marin <input type="checkbox"/> Autre document de voyage (préciser):		
14. Numéro de passeport	15. Autorité ayant délivré le passeport	
16. Date de délivrance	17. Date d'expiration de la validité	
18. Si vous résidez dans un pays autre que votre pays d'origine, êtes-vous autorisé(e) à retourner dans ce pays ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (numéro et validité)		
* 19. Profession :		
* 20. Adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, nom et adresse de l'établissement d'enseignement.		
21. Destination principale	22. Type de visa <input type="checkbox"/> Transit aéroportuaire <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Court séjour <input type="checkbox"/> Long séjour	23. Visa <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Collectif
24. Nombre d'entrées demandées <input type="checkbox"/> Entrée unique <input type="checkbox"/> Deux entrées <input type="checkbox"/> Entrées multiples		25. Durée du séjour Visa demandé pour une durée de: _____ jours
26. Autres visas (délivrés au cours des trois dernières années) et leur durée de validité		Caractéristiques du visa: <input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D+C Nombre d'entrées : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiples
27. En cas de transit, avez-vous une autorisation d'entrée dans le pays de destination finale ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui , valide jusqu'au: _____ Autorité de délivrance: _____		Valable du Au
* 28. Séjours antérieurs dans cet État ou d'autres États Schengen		Valable pour :

*** Les rubriques assorties d'un * ne doivent pas être remplies par les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE (conjoint, enfant ou ascendant dépendant). Les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE doivent présenter les documents qui prouvent ce lien de parenté**

29. But du voyage <input type="checkbox"/> Tourisme <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/> Visite à la famille ou à des amis <input type="checkbox"/> Culture/Sport <input type="checkbox"/> Visite officielle <input type="checkbox"/> Raisons médicales <input type="checkbox"/> Autres (à préciser):.....		RESERVE AUX SERVICES DE L'AMBASSADE OU DU CONSULAT												
* 30. Date d'arrivée	* 31. Date de départ													
* 32. Première frontière d'entrée ou itinéraire de transit	* 33. Moyens de transport													
* 34 Nom de l'hôte ou de la société dans les États Schengen et personne à contacter auprès de la société hôte. Sinon, indiquer le nom d'un hôtel ou une adresse temporaire dans les États Schengen														
Nom	Téléphone : Télécopie :													
Adresse complète		Adresse électronique :												
* 35. Qui finance le voyage et subvient à vos besoins durant votre séjour ? <input type="checkbox"/> Moi-même <input type="checkbox"/> Hôte(s) <input type="checkbox"/> Société hôte (Indiquer les nom et modalités et présenter les documents correspondants) :														
* 36. Moyens de financement utilisés au cours du séjour <input type="checkbox"/> Argent liquide <input type="checkbox"/> Chèques de voyage <input type="checkbox"/> Cartes de crédit <input type="checkbox"/> Hébergement <input type="checkbox"/> Autres: <input type="checkbox"/> Assurance voyage et/ou Assurance maladie. Valable jusqu'au:.....														
37. Nom de famille du conjoint		38. Nom de famille du conjoint à la naissance												
39. Prénom du conjoint	40. Date de naissance du conjoint	41. Lieu de naissance du conjoint												
42. Enfants (demande séparée obligatoire pour chaque passeport) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Nom</th> <th style="width: 30%;">Prénom</th> <th style="width: 40%;">Date de naissance</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Nom	Prénom	Date de naissance	1			2			3		
Nom	Prénom	Date de naissance												
1														
2														
3														
43. Données personnelles concernant les citoyens de l'Union Européenne (UE) ou de l'Espace Économique Européen (EEE) dont vous dépendez. Cette rubrique ne doit être remplie que par les membres de la famille d'un ressortissant UE ou EEE.														
Nom		Prénom(s)												
Date de naissance	Nationalité	Numéro de passeport												
Lien de parenté avec un ressortissant de l'UE ou l'EEE :														
<p>44. En connaissance de cause, j'accepte que les données à caractère personnel me concernant qui figurent dans le présent formulaire de demande de visa soient communiquées aux autorités compétentes des États Schengen et traitées, au besoin, par elles en vue de la décision concernant ma demande de visa. Ces données pourront être introduites et stockées dans des bases de données auxquelles les autorités compétentes des différents États Schengen pourront avoir accès.</p> <p>À ma demande expresse, l'autorité consulaire qui a instruit ma demande m'informerait de la manière dont je peux exercer mon droit à vérifier les données à caractère personnel me concernant et à les faire modifier ou supprimer, notamment si elles sont inexactes, conformément à la loi nationale de l'État concerné.</p> <p>Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes.</p> <p>Je suis conscient de ce que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande ou l'annulation du visa s'il a déjà été délivré et peut entraîner des poursuites pénales à mon égard en application du droit de l'État Schengen qui traite la demande. Je m'engage à quitter le territoire des États Schengen à l'expiration du visa, si celui-ci m'est délivré.</p> <p>J'ai été informé de ce que la possession d'un visa n'est que l'une des conditions de l'entrée sur le territoire européen des États Schengen. Le simple fait qu'un visa m'ait été accordé n'implique pas que j'aurai droit à une indemnisation si je ne remplis pas les conditions requises à l'article 5.1 de la convention d'application de l'accord de Schengen et que l'entrée me soit dès lors refusée. Le respect des conditions d'entrée sera vérifié à nouveau au moment de l'entrée sur le territoire européen des États Schengen.</p>														
45. Domicile du demandeur		46. Numéro de téléphone												
47. Lieu et date		48. Signature (pour les mineurs, signature de la personne qui en a la garde/la tutelle)												