

Photo



DEMANDE DE VISA SCHENGEN

Le présent formulaire est délivré gratuitement.

 Cachet de l'ambassade ou du
consulat

1 Nom(s) (nom(s) de famille)		Réservé aux services de l'ambassade ou du consulat
2 Nom(s) (nom(s) de famille antérieur(s))		
3 Prénoms		
4 Date de naissance (année-mois-jour)	5 Numéro de carte d'identité (facultatif)	Date d'introduction de la demande:
6 Lieu et pays de naissance		Responsable du dossier:
7 Nationalité(s) actuelle(s)	8 Nationalité d'origine (à la naissance)	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:
9 Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	10 Situation de 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 du père	12 Nom 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 lequel):		
14 Numéro de passeport	15 Autorité ayant délivré le passeport	Visa: <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> Accordé
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 Occupation actuelle *		
20 Employeur, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, nom et adresse de l'établissement d'enseignement. *		Caractéristiques du visa: <input type="checkbox"/> LTV VTL <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D + C
21 Destination principale	22 Type de visa <input type="checkbox"/> Transit aéroportuaire <input type="checkbox"/> Court séjour <input type="checkbox"/> Transit <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 de séjour Visa demandé pour une durée de _____ jours	
26 Autres visas (délivrés au cours des trois dernières années) et leur durée de validité		
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: _____		
28 Séjours antérieurs dans cet État ou d'autres États Schengen *		
Valable du _____ au _____ 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):		Réservé 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 de contact auprès de la société hôte. * Sinon, indiquer le nom d'un hôtel ou une adresse temporaire dans les États Schengen Nom Téléphone et télécopieur 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) Nom Prénom Date de naissance 1 2 3		
43 Données personnelles concernant les citoyens UE ou 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 Date de naissance Nationalité Numéro de passeport Lien de parenté: (d'un ressortissant UE ou EEE)		
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. 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. Je déclare qu'à ma connaissance toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je suis conscient de ce que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande ou l'annulation des visas 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. 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, paragraphe 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.		
45 Domicile d'origine 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)	

* 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.