



FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENT ET DE SUIVI DU DOSSIER

Reference d'enregistrement en Ligne (NDEL) : 1127211436

NDEL : 1128084642

1. IDENTITE DU CLIENT

**Nom complet (tel que dans le
passport) ***

Lionel

Date de naissance *

Entrez votre date de naissance Jour-Mois-Année

Entrez votre adresse email

Ou etes vous née?

1

1

Entrez votre numero de passport ici

Entrez votre date d'expiration de votre passeport Jour-Mois-Année

Kinshasa

(veuillez PRECISER votre réponse

Email *

Téléphone *

Lieu de naissance *

**Vous etes issue d'une famille de
combien d'enfants**

**Vous etes quantième dans la
famille**

Numéro Passeport *

Date d'expiration Passeport *

**A quelle agence voulez-vous
suivre le dossier ?**

**Comment avez-vous connu
notre agence ?**

Important à savoir

* : Champs conditionnées par un remplissage obligatoire

2. PARCOURS D'ETUDES

2.1. Diplome d'Etat ou son équivalent

Année obtention	Ecole fréquentée	Option	Pourcentage	Pays d'obtention	Ville d'obtention	Joindre un fichier	
<input type="text" value="1950"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="France"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Parcourir..."/>	Aucun fichier sélectionné.

2.2. Votre parcours post-secondaire (Remplir par l'année la plus recente)

#	Année	Etablissement	Intitulé de la formation	Niveau	Résultats	Diplome Obtenu	Joindre relevé	
1	<input type="text" value="19"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Parcourir..."/>	Aucun fichier sélectionné.
2	<input type="text" value="19"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Parcourir..."/>	Aucun fichier sélectionné.
3	<input type="text" value="19"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Parcourir..."/>	Aucun fichier sélectionné.
4	<input type="text" value="19"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Parcourir..."/>	Aucun fichier sélectionné.
5	<input type="text" value="19"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Parcourir..."/>	Aucun fichier sélectionné.
6	<input type="text" value="19"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Parcourir..."/>	Aucun fichier sélectionné.
7	<input type="text" value="19"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Parcourir..."/>	Aucun fichier sélectionné.

Important à savoir

* : Tous les champs d'une ligne doivent être remplis que la ligne soit enregistrée.

3. ACTIVITES PASSEES ET ACTUELLES

Parlez-nous de vos emplois ou professions passés et actuels ainsi que des années du début et de la fin, si applicable

Important à savoir

4. VOYAGE

Où voulez-vous partir? *

France

Raison du voyage *

C'est quoi la raison de votre voyage

Si pour études, qui prendra en charge ces études?

Le nom du parain de vos études

Avez-vous des ancien Visa?

☐

Cochez pour Oui et décochez pour Non

Si Oui, précisez os anciens Visa

Lister vos anciens visa

Avez-vous déjà eu un refus de Visa?

☐

Cochez pour Oui et décochez pour Non

Si Oui, précisez os anciens Visa

Précisez quel Visa Ici

Avez-vous une famille à votre lieu de destination?

☐

Cochez pour Oui et décochez pour Non

Si Oui, précisez os anciens Visa

Précisez il s'agitk de qui et sa qualité pour vous

Important à savoir

* : Champs conditionnées par un remplissage obligatoire

5. PRISE EN CHARGE

Votre garant est qui pour vous?*

Pere

Pas dans la liste, autre

Où travaille-t-il? *

Dites nous ou travail le garant

Quel est son salaire mensuel?

Salaire du garant

Possède-t-il une activité commerciale ou une entreprise?

☐

Cochez pour Oui et décochez pour Non

Si Oui, quel est son nom?

Le nom de l'activité

Si Oui, Quel revenu mensuel pour cette activité ou entreprise en \$ (Estimation)?

Estimation en dollars de l'activité

Combien de parcelles dispose-t-il ?

0

Combien de véhicule dispose-t-il ?

0

Important à savoir

* : Champs conditionnées par un remplissage obligatoire

Notez Bien

En signant ce formulaire, le client reconnaît avoir fourni les renseignements sincères, exacts et vrais. Il reconnaît également avoir adhéré aux dispositions établies dans le contrat d'adhésion dont il a pris connaissance à l'amorce des démarches. Par ce Formulaire, l'Agence sera en mesure d'estimer le pourcentage de réussite du dossier ainsi que fournir les recommandations et conseils nécessaires au client pour la bonne marche des démarches.

**J'ai pris connaissance de ce qui
est dit ci-haut et je l'approuve**



Accepter les conditions et Enregistrer le Dossier