

Formulaire de demande harmonisé



N°14076*05

Demande de Visa Schengen

Ce formulaire de demande est gratuit

РНОТО

Les membres de la famille de ressortissants de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse ou de ressortissants du Royaume-Uni bénéficiaires de l'accord sur le retrait du Royaume-Uni ne doivent pas remplir les cases 21, 22, 30, 31 et 32 (assorties d'un *). Les données des cases 1 à 3 doivent correspondre à celles figurant sur le document de voyage.

1. Nom [nom de famille] : MHIRSI	Partie réservée à l'administration			
				Date de la demande :
2. Nom à la naissance [nom(s) de famille	05/01/2025			
2. I tom a management (inom(o) de minimo	Numéro de la demande :			
				FRA1TU20247 171845
3. Prénom(s) [nom(s) usuel(s)]: Yassin				Demande introduite :
y assin	e			Auprès d'une
				ambassade/d'un consulat
4. Date de naissance (jour-mois-	5. Lieu de naissance :	7. Nationalité a	ictuelle :	Auprès d'un
annáa) :			ictuene.	prestataire de services
02/04/2001	TUNIS	Tunisienne		Auprès d'un
		Nationalité à	la naissance, si différente :	intermédiaire commercial
	6. Pays de naissance :			à la frontière
	•	Autre(s) natio	analité(s) :	—
	Tunisie	Autre(s) nauc	mante(s).	(nom):
).	autres:
				() b
				Responsable du dossier :
	. 4			ľ
			39' -CY	
8. Sexe :	9. État Civil :		18 -0	Documents justificatifs :
o. sexe :		Marié(e) Partenariat en	mosiotuć 🏻 Sćasuć(s)	Document de voyage
■ Homme				Moyens de
	Divorce(e)	veui(veuve) nuite (a p	reciser).	subsistance
10. Autorité parentale (pour les mineurs)	/tuteur légal (nom. prénom.	adresse (si différente de cel	le du demandeur).	Invitation
numéro de téléphone, adresse électronic	ue et nationalité :	A .	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Assurance maladie en
		0 16	3 ′	voyage
		Veut(Veuve) Autre (à partie de cel		, ,
	Moyen de transport			
		Th 402		Autres:
	. 1 4	12 V		
	Décision concernant le			
	visa :			
11. Numéro national d'identité, le cas éc	Refusé			
	☐ Délivré			
	A			
	Πc			
12. Type de document de voyage :	VTL			
Passeport ordinaire Passeport di		service Passeport officie	Passeport special	
Autre document de voyage (à précis	er):			X7.1.11
	1.4	T		Valable:
13. Numéro du document de voyage :	14. Date de délivrance :	15. Date d'expiration :	16. Délivré par (pays) :	A partir du
J316441	09/09/2023	08/09/2028	Tunisie	
				Jusqu'au
17. Données à caractère personnel du n	nembre de la famille qui est i	un ressortissant de l'UE, de	l'EEE ou de la	
Confédération suisse ou un ressortissant	Nombre d'entrées :			
selon le cas :	1 2 Multiples			
Nom (nom de famille): Prénom(s) [nom(s) usuel(s)]:			Nombre de jours :	
Date de naissance (jour-mois-année) : N	1			
Date de naissance (jour-mois-année) : Nationalité : Numéro du document de voyage ou de la carte d'identité :				



18. Lien de parenté avec un ressortissant de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse ou un de retrait du Royaume-Uni de l'UE, selon le cas :	n ressortissant du Royaume-Uni bénéficiaire de l'accord
Conjoint Enfant Petit-fils ou petite-fille Ascendant dépendant P	artenariat enregistré 🔲 Autre
19. Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur : 1 RUE ALI BEN AYED CITE ENNOZHA 2080	Numéro de téléphone : 0021656576062
ARAINA Tunisie mhirsiy@gmail.com	
20. Résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle :	
■ Non ☐ Oui : Titre de séjour ou équivalent N°	Valide jusqu'au
* 21. Profession actuelle : Elève, Etudiant, stagiaire	
* 22. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, adresse de l'étal POLYTECH INTL GROUP	olissement d'enseignement :
RUE DU LAC D'ANNECY, 1053, TUNIS Tunisie, 0021670026426, contact@pi.tn	
23. Objet(s) du voyage :	
■ Tourisme	re Sports Visite officielle (à préciser) :
24. Informations complémentaires sur l'objet du voyage :	re Sports Visite officielle (à préciser) :
destination, le cas échéant) : France métropolitaine	le première entrée :
27. Nombre d'entrées demandées : ☐ Une entrée ☐ Deux entrées ■ Entrées multiples	
Date d'arrivée prévue pour le 1er séjour envisagé dans l'espace Schengen : 29/03/2025 Date de départ prévue de l'espace Schengen après le 1 ^{er} séjour envisagé : 04/04/2025	
28. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de visa Schengen : Non Oui. Date, si elle est connue :	st connu :
29. Autorisation d'entrée dans le pays de destination finale, le cas échéant : Délivrée par, va	lable duau
* 30. Nom et prénom de la ou des personnes qui invitent dans le ou les États membres. A défa temporaire dans le ou les États membres :	ut, nom d'un ou des hôtels ou lieux d'hébergement
HOSHO PARIS SUD PORTE D'ITALIE	

Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent /du ou des hôtels /du ou des lieux d'hébergement temporaire :	Numéro de téléphone :
10 RUE PIERRE BROSSOLETTE, 94270, PARIS	0033184040965
France	
paris.porteditalie@hosho-hotels.fr	
* 31. Nom et adresse de l'entreprise /l'organisation hôte :	Numéro de téléphone de l'entreprise / l'organisation :
Nom, prénom, adresse, numéro de téléphone, et adresse électronique de la personne de contact dans l'entreprise	e/organisation :
	É DURÉ
* 32. Les frais de voyage et de subsistance durant le séjour du demandeur sont financés :	OCE
■ Par le demandeur Moyens de subsistance : Argent liquide Chèques de voyage Carte de crédit Hébergement prépayé Transport prépayé Autre (à préciser) : Moyens de subsistance : Argent liquide Hébergement fourni Tous les frais sont financés per Transport prépayé Autre (à préciser) :	
33. Nom et prénom de la personne qui remplit le formulaire de demande, si elle n'est pas le demandeur :	
Adresse et adresse électronique de la personne qui remplit le formulaire de demande :	Numéro de téléphone :



Je suis informé(e) que les droits de visa ne sont pas remboursés si le visa est refusé.

Applicable en cas de délivrance d'un visa à entrées multiples

Je suis informé(e) de la nécessité de disposer d'une assurance maladie en voyage adéquate pour mon premier séjour et lors de voyages ultérieurs sur le territoire des États membres.

En connaissance de cause, j'accepte ce qui suit : aux fins de l'examen de ma demande, il y a lieu de recueillir les données requises dans ce formulaire de demande, de me photographier et, le cas échéant, de prendre mes empreintes digitales. Les données à caractère personnel me concernant qui figurent dans le présent formulaire de demande, ainsi que mes empreintes digitales et ma photo, seront communiquées aux autorités compétentes des États membres et traitées par elles, aux fins de la décision relative à ma demande de visa,

Ces données ainsi que celles concernant la décision relative à ma demande, ou toute décision d'annulation, d'abrogation ou de prolongation de visa, seront saisies et conservées dans le système d'information sur les visas (VIS) pendant une période maximale de cinq ans durant laquelle elles seront accessibles aux autorités chargées des visas, aux autorités compétentes chargées de contrôler les visas aux frontières extérieures et dans les États membres, aux autorités compétentes en matière d'immigration et d'asile dans les États membres aux fins de la vérification du respect des conditions d'entrée et de séjour réguliers sur le territoire des États membres, de l'identification des personnes qui ne remplissent pas ou plus ces conditions, de l'examen d'une demande d'asile et de la détermination de l'autorité responsable de cet examen. Dans certaines conditions, ces données seront aussi accessibles aux autorités designées des États membres et à Europol aux fins de la prévention et de la détection des infractions terroristes et des autres infractions pénales graves, ainsi qu'aux fins des enquêtes en la matière. Les autorités de l'État membre compétentes pour le traitement des données sont le Ministère de l'Intérieur (Place Beauvau - 75800 Paris CEDEX 08) et le Ministère de l'Europe et des Affaires Etrangères (27 rue de la Convention – 75732 PARIS Cedex 15).

Je suis informé(e) de mon droit d'obtenir auprès de n'importe quel État membre la notification des données me concernant qui sont enregistrées dans le VIS ainsi que de l'État membre qui les a transmises, et de demander que les données me concernant soient rectifiées si elles sont erronées ou effacées si elles ont été traitées de façon illicite. À ma demande expresse, l'autorité qui a examiné ma demande m'informera de la manière dont je peux exercer mon droit de vérifier les données à caractère personnel me concernant et de les faire rectifier ou effacer, y compris des voies de recours prévues à cet égard par le droit national de l'État membre concerné. L'autorité de contrôle nationale dudit État membre [Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés – 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07] pourra être saisie des demandes concernant la protection des données à caractère personnel.

Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je suis informé(e) que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande ou l'annulation du visa s'il a déjà été délivré, et peut également entraîner des poursuites pénales à mon égard en application du droit de l'État membre qui traite la demande.

Je m'engage à quitter le territoire des États membres avant l'expiration du visa, si celui-ci m'est accordé. J'ai été informé(e) que la possession d'un visa n'est que l'une des conditions préalables d'entrée sur le territoire européen des États membres. Le simple fait qu'un visa m'ait été accordé ne signifie pas que j'aurai droit à une indemnisation si je ne respecte pas les dispositions pertinentes à l'article 6, paragraphe 1, du règlement UE 2016/399 (code frontières Schengen) et que l'entrée m'est par conséquent refusée. Le respect des conditions préalables d'entrée sera contrôlé à nouveau au moment de l'entrée sur le territoire européen des États membres.

Lieu et date :

05/01/2025 19:06:46 (heure de Tunis)

Signature du demandeur (signature de l'autorité parentale/du tuteur légal, le cas échéant) :