



Demande de Visa Schengen

Ce formulaire est gratuit

1. Nom(s) [nom(s) de famille] (x)								Partie réservée à l'administration Date d'introduction de la demande :
2. Nom(s) de naissance [nom(s) de	famille ant	érieur(s)] (x)						
3. Prénom(s) (x)								Numéro de la demande de visa :
4. Date de naissance (jour-mois-	5. Lieu de naissance :				7. Nationalité actuelle :			Responsable du dossier :
année)	6. Pays de naissance :				Nationalité à la naissance, si différente :			Demande introduite :
8. Sexe Masculin Féminin	9. Etat Civil Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf (Veuve))	Auprès d'une ambassade/ d'un consulat	
		Autre (veuill	ez préciser)					☐ Auprès du CAC ☐ Auprès d'un prestataire de
10. Pour les mineurs : Nom, prénom, adresse (si différente de celle du demandeur) et nationalité de l'autorité parentale/du tuteur légal							'du	services Auprès d'un intermédiaire commercial
11. Numéro national d'identité, le cas échéant								à la frontière
	eas cericarie							Nom:
Type de document de voyage Passeport ordinaire □ Pas Autre document de voyage			seport de serv	vice P	asseport (officiel Passeport sp	écial	Documents justificatifs : ☐ Document de voyage
13. Numéro du document de voya	ge 14.	Date de délivranc	e 15. Da	te d'expira	ation	16. Délivré par		☐ Moyens de subsistance ☐ Invitation
17.Adresse du domicile et adresse	électronique	e du demandeur			Nui	l méro(s) de téléphone		☐ Moyen de transport ☐ Assurance maladie en voyage ☐ Autres :
18. Résidence dans un pays autre o	ne celui de	la nationalité actu	elle					Décision concernant le visa : ☐ Refusé
18. Résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle Non Oui : Autorisation de séjour ou équivalent N°								☐ Délivré
* 19. Profession actuelle								□ A □ C
* 20. Nom, adresse et numéro de	téléphone c	le l'employeur. Po	our les étudias	nts, adress	se de l'éta	blissement d'enseigneme	ent	□ VTL
* 20. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, adresse de l'établissement d'enseignement								Valable :
								du
21. Objet(s) principal(aux) du voyage : Tourisme Affaires Visite à la famille ou à des amis Culture Sports Visite officielle Études							1	au Nombre de jours :
						_		,
☐ Raisons médicales ☐ Transit ☐ Transit aéroportuaire ☐ Autre (à préciser) : 22. État(s) membre(s) de destination 23. État membre de première entrée							Nombre d'entrées : ☐ 1 ☐ 2 ☐ Multiples	
24. Nombre d'entrées demandées Une entrée Deux entrées Entrées multiples 25. Durée du séjour ou du transit prévu Indiquer le nombre de jours :								
26. Visas Schengen délivrés au cou								
☐ Oui. Date(s) de validité/,							• • •	
27. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de visa Schengen Non Oui. Date, si elle est connue :								
28. Autorisation d'entrée dans le p Délivrée par						.au		

Les rubriques assorties d'un * ne doivent pas être remplies par les membres de la famille de ressortissants de l'Union européenne, de l'EEE ou de la Confédération suisse (conjoint, enfant ou ascendant dépendant) dans l'exercice de leur droit à la libre circulation. Les membres de la famille de ressortissants de l'Union européenne, de l'EEE ou de la Confédération suisse doivent présenter les documents qui prouvent ce lien de parenté et remplissent les cases n° 34 et 35.

20 Date Paris (20 D. 1. 1/ 1. P				
29. Date d'arrivée prévue dans l'espace Schengen			30. Date de départ prévue de l'espace Schengen				
* 31. Nom et prénom de ou les États membres	la ou des personnes qui inv	vitent dans le ou les É	États membres. A défaut, nom d'un ou des hôtels d	ou adresse(s) temporaire(s) dans le			
Adresse et adresse électro temporaire	onique de la ou des personn	es qui invitent/du ou	des hôtels/du ou des lieux d'hébergement	Téléphone et télécopieur			
* 32. Nom et adresse de	l'organisation/entreprise hó	ôte		Téléphone et télécopieur de l'entreprise/organisation			
Nom, prénom, adresse, to	eléphone, télécopieur et adro	esse électronique de l	a personne de contact dans l'entreprise/organisati	on			
* 33. Les frais de voyage	et subsistance durant votre	séjour sont financés					
☐ par vous-même Moyens de subsistance ☐ Argent liquide ☐ Chèques de voyage ☐ Carte de crédit ☐ Hébergement prépayé ☐ Transport prépayé ☐ Autres (à préciser) :			☐ par un garant (hôte, entreprise, organisation), veuillez préciser ☐ visé dans la case 31 ou 32 ☐ autres (à préciser) :				
_	s du membre de la famille q	ui est ressortissant de	de l'Union Européenne, de l'EEE ou de la Confédération suisse				
Nom Date de naissance	Nationalité	Num	Prénom(s) méro du document de voyage ou de la carte d'identité				
Date de naissance	Nationalite	Num	ero du document de voyage ou de la carte d'identi	ie			
35. Lien de parenté avec un ressortissant de l'Union européenne, de l'EEE ou de la Confédération suisse : ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐ Petit-fils ou petite-fille ☐ Ascendant à charge 36. Lieu et date ☐ 37. Signature (pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal)							
Je suis informé que les dro	its de visa ne sont pas remboi	ursés si le visa est refus	sé				
Applicable en cas de dema	nde de visa à entrées multiple	s (voir case n° 24).					
* *	*	` ,	adéquate pour mon premier séjour et lors de voyages	ultérieurs sur le territoire des États			
photographier et, le cas éch	éant, de prendre mes emprein reintes digitales et ma photo,	tes digitales. Les donné	demande de visa, il y a lieu de recueillir les donnée es à caractère personnel me concernant qui figurent de s aux autorités compétentes des États membres et tra	ans le présent formulaire de demande			
conservées dans le système visas, aux autorités compéte dans les États membres au personnes qui ne remplisse certaines conditions, ces di	d'information sur les visas (V ntes chargées de contrôler les v s fins de la vérification du resp nt pas ou plus ces conditions connées seront aussi accessib	(IS) (¹) pendant une pé isas aux frontières extéri ect des conditions d'en , aux fins de l'examen les aux autorités désig	isa, ou toute décision d'annulation, d'abrogation ou de riode maximale de cinq ans, durant laquelle elles seror ieures et dans les États membres, aux autorités compéte trée et de séjour réguliers sur le territoire des États me d'une demande d'asile et de la détermination de l'auto gnées des États membres et à Europol aux fins de se enquêtes en la matière. L'autorité de l'État membre e	at accessibles aux autorités chargées des ntes en matière d'immigration et d'asile embres, aux fins de l'identification des rité responsable de cet examen. Dans la prévention et de la détection des			
membre qui les a transmise demande expresse, l'autori concernant et de les faire nationale dudit État memble concernant la protection d	s, et de demander que les don té qui a examiné ma demand rectifier ou supprimer, y com re [Commission Nationale a es données à caractère person	nées me concernant so le m'informera de la m apris des voies de reco de l'Informatique et de anel.	la notification des données me concernant qui sont enre ient rectifiées si elles sont erronées ou effacées si elles nanière dont je peux exercer mon droit de vérifier le turs prévues à cet égard par la législation nationale de les Libertés – 8, rue Vivienne – 75083 PARIS cedex	ont été traitées de façon illicite. À ma es données à caractère personnel me l'État concerné. L'autorité de contrôle 02] pourra être saisie des demandes			
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 entraîner des poursuites pénales à mon égard en application du droit de l'État membre qui traite la demande.							
conditions de l'entrée sur le remplis pas les conditions	e territoire européen des États	s membres. Le simple : he 1, du code frontièr	, si celui-ci m'est délivré. J'ai été informé(e) que la po fait qu'un visa m'ait été accordé n'implique pas que j'a es Schengen et que l'entrée me soit refusée. Le respec	urai droit à une indemnisation si je ne			
Lieu et date			Signature (pour les mineurs, signature de l'autori	té parentale/du tuteur légal)			