



N°14076\*05

## Demande de Visa Schengen

Ce formulaire de demande est gratuit

РНОТО

1. Nom [nom de famille]: BOUKOURAI			Partie réservée à l'administration	
				Date de la demande :
2. Nom à la naissance [nom(s) de famille antérieur(s)] :				13/06/2025
				Numéro de la demande :
				FRA1RA20257 <b>103242</b>
3. Prénom(s) [nom(s) usuel(s)]: Ghita				Demande introduite :
				Auprès d'une ambassade/d'un consulat
4. Date de naissance (jour-mois-	5. Lieu de naissance :	7. Nationalité a	ctuelle :	Auprès d'un
année) : 21/04/2006	RABAT	Marocaine		prestataire de services
21/0 1/2000		Nationalité à	la naissance, si différente :	Auprès d'un intermédiaire commercial
	6. Pays de naissance :			à la frontière
	Maroc	Autre(s) natio	nalité(s) :	(nom):
				autres:
				Responsable du dossier :
8. Sexe :	9. État Civil :			Documents justificatifs :
o. sexe :	Célibataire	Marié(e) Partenariat en	registré 🗌 Séparé(e)	Document de voyage
Homme Femme A	utre Divorcé(e)	Veuf(Veuve) Autre (à p	réciser) :	Moyens de
10. Autorité auroptale (aurolas minera	2)/+-+	-ducasa (ai différente de sell	a de damendana	subsistance
10. Autorité parentale (pour les mineur numéro de téléphone, adresse électroni		, adresse (si differente de cen	e du demandeur),	Invitation Assurance maladie en
	1			voyage
				Moyen de transport
				Autres:
				Décision concernant le
44 NT / 1 12 1 / 1	1/ A3410005			visa : Refusé
11. Numéro national d'identité, le cas é	cheant: AM10025			Délivré
				☐ A
12 Too do do some do some o				
12. Type de document de voyage :  ■ Passeport ordinaire ☐ Passeport ordinaire	liplomatique Passeport de	service Passeport officiel	Passeport spécial	□ VTL
Autre document de voyage (à préci	ser):			
		T	T	Valable:
13. Numéro du document de voyage :	14. Date de délivrance :	15. Date d'expiration :	16. Délivré par (pays) :	A partir du
XA3712974	26/02/2024	26/02/2029	Maroc	Jusqu'au
17. Données à caractère personnel du	membre de la famille qui est	un ressortissant de l'UE, de	PEEE on de la	
Confédération suisse ou un ressortissan				Nombre d'entrées :
selon le cas :			1 2 Multiples	
Nom (nom de famille):	Prénor	m(s) [nom(s) usuel(s)]:		Nombre de jours :
Date de naissance (jour-mois-année) : 1	Nationalité : Nu	ıméro du document de voyaş	ge ou de la carte d'identité :	

18. Lien de parenté avec un ressortissant de l'UE, de l'EEE ou de la Conféd de retrait du Royaume-Uni de l'UE, selon le cas :	dération suisse ou un ressortissant du Royaume-Uni bénéficiaire de l'accord
Conjoint Enfant Petit-fils ou petite-fille Ascendan	at dépendant Partenariat enregistré Autre
Conjoint   Emant   Fede-ins ou pente-inic   Ascendan	t dependant
	N. ( 1 . () 1
19. Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur : VILLA 07 LOTISSEMENT CAMELIAS TAMESNA	Numéro de téléphone : +212661648351
	+212001046331
10060	
TEMARA	
Maroc	
medouadiebk76@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 étudia	nts, adresse de l'établissement d'enseignement :
UNIVERSITE INTERNATIONALE DE RABAT	
SHORE ROCADE ROCADE, 11103, RABAT	
Maroc, 212530103000	
23. Objet(s) du voyage :	
■ Tourisme	les amis   Culture   Sports   Visite officielle
Raisons médicales Études Transit aéroportuaire	Autre (à préciser):
24. Informations complémentaires sur l'objet du voyage :	
25. État membre de destination principale (et autres Etats membres de	26. État membre de première entrée :
destination, le cas échéant) :	
France métropolitaine	
27. Nombre d'entrées demandées :	1
☐ Une entrée ☐ Deux entrées ■ Entrées multiples	
Date d'arrivée prévue pour le 1er séjour envisagé dans l'espace Schengen : (	
Date de départ prévue de l'espace Schengen après le 1 <sup>er</sup> séjour envisagé : 2	20/08/2025
28. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de	
■ Non ☐ Oui. Date, si elle est connue :	uméro du visa, s'il est connu :
29. Autorisation d'entrée dans le pays de destination finale, le cas échéant :	
Délivrée par	, valable duau
* 30. Nom et prénom de la ou des personnes qui invitent dans le ou les Éta	ats membres. A défaut, nom d'un ou des hôtels ou lieux d'hébergement
temporaire dans le ou les États membres :	
LAGRANGE APARTHOTEL TOULOUSE SAINT-MICHEL	

Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent /du ou de d'hébergement temporaire :  36 GRANDE RUEN SAINT MICHEL, 31400, TOULOUSE France contact@montempo.fr	es hôtels /du ou des lieux	Numéro de téléphone : 0033534310909
* 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 p	personne de contact dans l'entreprise	organisation :
* 32. Les frais de voyage et de subsistance durant le séjour du demandeur sor	nt financés :	
Par le demandeur  Moyens de subsistance :  Argent liquide  Chèques de voyage  Carte de crédit  Hébergement prépayé  Transport prépayé  Autre (à préciser) :	Par un garant (hôte, entreprise  Visé dans la case 30 ou 3  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 d	demande :	Numéro de téléphone :

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 désignées 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.

Lieu et date :	Signature du demandeur (signature de l'autorité parentale/du tuteur légal, le cas échéant) :
13/06/2025 14:50:21 (heure de	
Rabat)	



Le site officiel des visas pour la France

### Récépissé d'enregistrement

Le 13/06/2025, vos informations ont bien été enregistrées par le système France-Visas.

Référence de la demande : FRA1RA20257103242

Nom: BOUKOURAI

Prénom(s): Ghita

Date de naissance : 21/04/2006



### PIECES JUSTIFICATIVES REQUISES POUR LE DEPOT DE VOTRE DEMANDE

Le jour de votre rendez-vous, merci de vous présenter muni des originaux et copie de l'ensemble des documents listés ci-après, traduits en Français / Anglais ou Espagnol (si accepté par le centre des visas)\*.

FORMULAI	RES
	Formulaire de demande daté et signé
	Récépissé France-Visas
PRÉ-REQU	IS .
	Photographie d'identité.
	Si vous êtes titulaire d'un document de voyage officiel, présentation obligatoire d'une note verbale.
	Un document de voyage, délivré depuis moins de 10 ans, comportant au minimum deux pages vierges, d'une durée de validité supérieure d'au moins 3 mois à la date à laquelle vous avez prévu de quitter l'Espace Schengen ou, en cas de long séjour, d'une durée de validité supérieure d'au moins trois mois à la date d'expiration du visa sollicité. Veillez à transmettre (numériser) TOUTES LES PAGES de votre document de voyage comportant des visas, cachets d'entrée et sortie ou toute autre inscription.
OBJET DU	VOYAGE/SÉJOUR
	Confirmation de la réservation d'un voyage organisé ou tout autre document indiquant le programme envisagé.
	Pré-réservation du billet aller-retour d'avion, d'autobus ou de bateau.

PREUVE	DINSTALLATION DANS LE PAYS DE RESIDENCE
	Salariés : attestation de travail et attestation de déclaration de salaires délivrée par la CNSS. H/F d'affaires, commerçants, prof. libérales : inscription de la société au registre du commerce, statuts de la société, original de la patente et de l'IRG pour l'année en cours, déclaration du dernier paiement en date d'autres impôts effectué, relevés bancaires des 3 derniers mois, carte prof. du demandeur ou attestation de l'ordre prof. Fonctionnaires : attestat° de fonction et copie R/V de la carte CNOPS.
	Retraités: attestat° de pension. Agriculteurs: attestat° d'exploitant agricole, certificat de titre de propriété agricole. Etudiants: certificat de scolarité/carte d'étudiant pour l'année en cours, original de l'acte de naissance ou livret de famille, document de prise en charge signé et légalisé établissant la situation socio-professionnelle des parents / représentants légaux ET tout document attestant des liens personnels dans le pays de résidence (copie d'acte de mariage, du livret de famille).
RESSOU	RCES
	Originaux des relevés bancaires des trois derniers mois, des trois derniers bulletins de paie ou justificatifs de pension et/ou autre preuve de la propriété de biens ou d'autres moyens de subsistance, selon le cas.
HÉBERG	EMENT
	Réservation d'hôtel ou moyens suffisants pour couvrir les frais d'hôtel (viatique de 120 Euros/jour) ou contrat de bail ou certificat de propriété. En cas d'hébergement chez un particulier : attestation d'accueil (formulaire Cerfa).
ASSURA	NCE MÉDICALE DE VOYAGE
	Attestation d'assurance médicale de voyage (voir FAQ pour détails).

Le jour de votre rendez-vous, vous devrez vous acquitter du montant des frais de dossier qui s'élèvent à : 90.00 €\*\*, soit environ 950.00 Dirham marocain.

- \* Attention : l'absence d'un ou plusieurs de ces documents peut aboutir au refus du visa demandé. Le service des visas compétent se réserve le droit de vous demander des documents et des informations complémentaires.
- \*\* Ce montant est donné à titre indicatif. Certains cas particuliers peuvent donner lieu à des tarifications spécifiques selon la réglementation en vigueur.





N°14076\*05

## Demande de Visa Schengen

Ce formulaire de demande est gratuit

РНОТО

1. Nom [nom de famille]: BOUKOURAI			Partie réservée à l'administration			
				Date de la demande :		
2. Nom à la naissance [nom(s) de famille antérieur(s)] :				13/06/2025		
						Numéro de la demande :
						FRA1RA20257 <b>10323</b> 7
3. Prénom(s) [nom(s) usuel(s)]: Moha	ımmed (	Ghali				Demande introduite :  Auprès d'une
						ambassade/d'un consulat
4. Date de naissance (jour-mois-	5. Lieu	de naissance :		7. Nationalité a	actuelle :	Auprès d'un
année) : 24/03/2011	RAB	AT		Marocaine		prestataire de services
				Nationalité à	la naissance, si différente :	Auprès d'un intermédiaire commercial
	6. Pays	de naissance :				à la frontière
	Marc	oc		Autre(s) natio	onalité(s) :	(nom):
						autres:
						Responsable du dossier :
_		1. 4				Documents justificatifs :
8. Sexe :		9. État Civil :	Marié(e)	Dantonaniat on	rregistré 🗌 Séparé(e)	Document de voyage
■ Homme ☐ Femme ☐ A	utre			e) 🔲 Autre (à p		☐ Moyens de
						subsistance
10. Autorité parentale (pour les mineur numéro de téléphone, adresse électron			m, adresse (si	différente de cel	lle du demandeur),	Invitation
BOUKOURAI Mohammed Ouadie	ique et 11a		HAOUI ROQ	AI Zineb		Assurance maladie en
VILLA 07 LOTISSEMENT CAMEL	IAS TAN		_		MELIAS TAMESNA	voyage  Moyen de transport
VILLA 07 LOTISSEMENT CAMELIAS TAMESNA  10060, TAMESNA, Maroc  10060, TAMESNA, Maroc					Autres:	
+212661648351			212661648351			I nuites.
medouadiebk76@gmail.com			edouadiebk76	egman.com		Décision concernant le
Marocaine			arocaine			visa:
11. Numéro national d'identité, le cas é	chéant :	AM18944				Refusé Délivré
						A Benvie
40 77 1 1 1 1 1						$-\frac{1}{\Box}c$
12. Type de document de voyage :  Passeport ordinaire Passeport :	diolomati	gue 🗆 Passeport d	e service 🗍	Passeport officie	l Passeport spécial	□ VTL
Autre document de voyage (à préc		1				
			1			Valable:
13. Numéro du document de voyage :		ate de délivrance :	1	d'expiration :	16. Délivré par (pays) :	A partir du
WH2683735	2:	2/05/2025	22/05/	2030	Maroc	Jusqu'au
17. D. ( )		1 1 6 311 3		. 1 19775 1	PEEE 1 1	
17. Données à caractère personnel du Confédération suisse ou un ressortissa						Nombre d'entrées :
selon le cas :				1 2 Multiples		
Nom (nom de famille):		Prén	om(s) [nom(s	) usuel(s)]:		Nombre de jours :
Date de naissance (jour-mois-année) :	Nationali	té · N	Juméro du de	ocument de vova	ge ou de la carte d'identité :	+
Sate de Haissairee (jour-mois-amilee).	- tacionan		tarrero da de	reament de voya	Se ou de la carte d'heritite.	

18. Lien de parenté avec un ressortissant de l'UE, de l'EEE ou de la Conféd de retrait du Royaume-Uni de l'UE, selon le cas :	dération suisse ou un ressortissant du Royaume-Uni bénéficiaire de l'accord
Conjoint Enfant Petit-fils ou petite-fille Ascendan	at dépendant Partenariat enregistré Autre
Conjoint   Emant   Tent-ins ou pente-inic   Inscendant	t dependant
	N. ( 1 . () 1
19. Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur : VILLA 07 LOTISSEMENT CAMELIAS TAMESNA	Numéro de téléphone : +212661648351
	+212001046331
10060	
TEMARA	
Maroc	
medouadiebk76@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 étudia	nts, adresse de l'établissement d'enseignement :
MADARISS MARIA TAMESNA	
LOT E25 ALOMRANE, 10060, TAMESNA	
Maroc, 212659587361	
23. Objet(s) du voyage :	
■ Tourisme	les amis   Culture   Sports   Visite officielle
Raisons médicales Études Transit aéroportuaire	Autre (à préciser):
24. Informations complémentaires sur l'objet du voyage :	
25. État membre de destination principale (et autres Etats membres de	26. État membre de première entrée :
destination, le cas échéant) :	
France métropolitaine	
27. Nombre d'entrées demandées :	1
☐ Une entrée ☐ Deux entrées ■ Entrées multiples	
Date d'arrivée prévue pour le 1er séjour envisagé dans l'espace Schengen :	
Date de départ prévue de l'espace Schengen après le 1 <sup>er</sup> séjour envisagé : 2	20/08/2025
28. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de	
Non Oui. Date, si elle est connue :	uméro du visa, s'il est connu :
29. Autorisation d'entrée dans le pays de destination finale, le cas échéant :	
Délivrée par	, valable duau
* 30. Nom et prénom de la ou des personnes qui invitent dans le ou les Éta	ats membres. A défaut, nom d'un ou des hôtels ou lieux d'hébergement
temporaire dans le ou les États membres :	
LAGRANGE APARTHOTEL TOULOUSE SAINT-MICHEL	
I and the second	

Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent /du ou de d'hébergement temporaire :  36 GRANDE RUEN SAINT MICHEL, 31400, TOULOUSE France	es hôtels /du ou des lieux	Numéro de téléphone : 0033534310909
* 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 p	personne de contact dans l'entreprise	/organisation :
* 32. Les frais de voyage et de subsistance durant le séjour du demandeur sor	nt financés :	
<ul> <li>▶ Par le demandeur</li> <li>Moyens de subsistance :</li> <li>▶ Argent liquide</li> <li>├ Chèques de voyage</li> <li>▶ Carte de crédit</li> <li>▶ Hébergement prépayé</li> <li>▶ Transport prépayé</li> <li>├ Autre (à préciser) :</li> </ul>	Par un garant (hôte, entreprise  Visé dans la case 30 ou 3  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 d	lemande :	Numéro de téléphone :



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 désignées 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.

Lieu et date :	Signature du demandeur (signature de l'autorité parentale/du tuteur légal, le cas échéant) :
13/06/2025 14:50:21 (heure de	
Rabat)	



Le site officiel des visas pour la France

### Récépissé d'enregistrement

Le 13/06/2025, vos informations ont bien été enregistrées par le système France-Visas.

Référence de la demande : FRA1RA20257103237

Nom: BOUKOURAI

Prénom(s): Mohammed Ghali

Date de naissance : 24/03/2011



### PIECES JUSTIFICATIVES REQUISES POUR LE DEPOT DE VOTRE DEMANDE

Le jour de votre rendez-vous, merci de vous présenter muni des originaux et copie de l'ensemble des documents listés ci-après, traduits en Français / Anglais ou Espagnol (si accepté par le centre des visas)\*.

FORMULAI	RES
	Formulaire de demande daté et signé
	Récépissé France-Visas
PRÉ-REQU	IS .
	Photographie d'identité.
	Si vous êtes titulaire d'un document de voyage officiel, présentation obligatoire d'une note verbale.
	Un document de voyage, délivré depuis moins de 10 ans, comportant au minimum deux pages vierges, d'une durée de validité supérieure d'au moins 3 mois à la date à laquelle vous avez prévu de quitter l'Espace Schengen ou, en cas de long séjour, d'une durée de validité supérieure d'au moins trois mois à la date d'expiration du visa sollicité. Veillez à transmettre (numériser) TOUTES LES PAGES de votre document de voyage comportant des visas, cachets d'entrée et sortie ou toute autre inscription.
MINEURS	
	Acte de naissance du mineur ou copie du livret de famille.
	Autorisation de quitter le territoire du/des représentant(s) légal/légaux, signée et légalisée, certificat de scolarité/carte d'étudiant pour l'année en cours + Document de prise en charge signé et légalisé établissant la situation socio-professionnelle des parents/du ou des représentants légaux.
	Le cas échéant, justificatif relatif à l'autorité parentale.

OBJET DU	VOYAGE/SÉJOUR
	Confirmation de la réservation d'un voyage organisé ou tout autre document indiquant le programme envisagé.
	Pré-réservation du billet aller-retour d'avion, d'autobus ou de bateau.
PREUVE [	D'INSTALLATION DANS LE PAYS DE RÉSIDENCE
	Salariés : attestation de travail et attestation de déclaration de salaires délivrée par la CNSS. H/F d'affaires, commerçants, prof. libérales : inscription de la société au registre du commerce, statuts de la société, original de la patente et de l'IRG pour l'année en cours, déclaration du dernier paiement en date d'autres impôts effectué, relevés bancaires des 3 derniers mois, carte prof. du demandeur ou attestation de l'ordre prof. Fonctionnaires : attestat° de fonction et copie R/V de la carte CNOPS.
	Retraités : attestat° de pension. Agriculteurs : attestat° d'exploitant agricole, certificat de titre de propriété agricole. Etudiants : certificat de scolarité/carte d'étudiant pour l'année en cours, original de l'acte de naissance ou livret de famille, document de prise en charge signé et légalisé établissant la situation socio-professionnelle des parents / représentants légaux ET tout document attestant des liens personnels dans le pays de résidence (copie d'acte de mariage, du livret de famille).
RESSOUF	CES
	Originaux des relevés bancaires des trois derniers mois, des trois derniers bulletins de paie ou justificatifs de pension et/ou autre preuve de la propriété de biens ou d'autres moyens de subsistance, selon le cas.
HÉBERGE	MENT
	Réservation d'hôtel ou moyens suffisants pour couvrir les frais d'hôtel (viatique de 120 Euros/jour) ou contrat de bail ou certificat de propriété. En cas d'hébergement chez un particulier : attestation d'accueil (formulaire Cerfa).
ASSURAN	CE MÉDICALE DE VOYAGE
	Attestation d'assurance médicale de voyage (voir FAQ pour détails).

Le jour de votre rendez-vous, vous devrez vous acquitter du montant des frais de dossier qui s'élèvent à : 90.00 €\*\*, soit environ 950.00 Dirham marocain.

- \* Attention : l'absence d'un ou plusieurs de ces documents peut aboutir au refus du visa demandé. Le service des visas compétent se réserve le droit de vous demander des documents et des informations complémentaires.
- \*\* Ce montant est donné à titre indicatif. Certains cas particuliers peuvent donner lieu à des tarifications spécifiques selon la réglementation en vigueur.





N°14076\*05

## Demande de Visa Schengen

Ce formulaire de demande est gratuit

РНОТО

Les données des cases 1 à 5 doivent corre	эронаге а	cenes rigarant sur ie d	iocument de	voyage.		
1. Nom [nom de famille] : BOUKOURAI				Partie réservée à l'administration		
						Date de la demande :
2. Nom à la naissance [nom(s) de famil	le antérie	ur(s)] :				13/06/2025
2. From a la massance prom(s) de l'anime anteredi(s)].					Numéro de la demande : FRA1RA20257 <b>103233</b>	
3. Prénom(s) [nom(s) usuel(s)]: Moha	mmed C	)uadie				Demande introduite :
(/[ (/ (/) 140110	mineu C	valure				Auprès d'une ambassade/d'un consulat
4. Date de naissance (jour-mois-	5. Lieu	Lieu de naissance : 7. Nation:			ctuelle :	☐ Auprès d'un
année) : 18/11/1976	FES	FES		Marocaine		prestataire de services
				Nationalité à	la naissance, si différente :	Auprès d'un intermédiaire commercial
	6 Paye	de naissance :		1 tadonante a	in indiconfect, of difference i	à la frontière
	Marc	. Pays de naissance :		Autre(s) natio	nalité(s) :	1 -
	Iviaic			Trace(o) mado	Time (b) T	(nom):
						autres:
						Responsable du dossier :
		lo 6 0: 1				Documents justificatifs :
8. Sexe :		9. État Civil : Célibataire	Mariá(a) [	Doutonomiat on	registré 🗌 Séparé(e)	Document de voyage
Homme Femme A	ıtre			e) Autre (à p		Moyens de
			`			subsistance
10. Autorité parentale (pour les mineur			, adresse (si	différente de cell	e du demandeur),	☐ Invitation
numéro de téléphone, adresse électroni	que et na	tionalité :				Assurance maladie en
						voyage
						☐ Moyen de transport
						Autres:
						Décision concernant le visa :
						Refusé
11. Numéro national d'identité, le cas é	cneant :	CB62001				Délivré
						A
						$-\frac{1}{\Box}c$
12. Type de document de voyage :  Passeport ordinaire Passeport diplomatique Passeport de service Passeport officiel Passeport spécial					□ VTL	
Autre document de voyage (à préci		que 🗀 i asseport de	service	asseport officiel	п азгрон эрсси	
	,					Valable:
13. Numéro du document de voyage :	14. D	ate de délivrance :	15. Date of	l'expiration :	16. Délivré par (pays) :	A partir du
UN8356189	23	3/04/2025	23/04/	2030	Maroc	
						Jusqu'au
17. Données à caractère personnel du Confédération suisse ou un ressortissar	membre it du Roy	de la famille qui est aume-Uni bénéficiair	un ressortis e de l'accor	sant de l'UE, de d sur le retrait du	l'EEE ou de la Royaume-Uni de l'UE,	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) : Nationalité : Numéro du document de voyage ou de la carte d'identité :					1	

18. Lien de parenté avec un ressortissant de l'UE, de l'EEE ou de la Conféd de retrait du Royaume-Uni de l'UE, selon le cas :	dération suisse ou un ressortissant du Royaume-Uni bénéficiaire de l'accord
Conjoint Enfant Petit-fils ou petite-fille Ascendan	at dépendant Partenariat enregistré Autre
Conjoint   Emant   Tettenis ou pente-mic   Ascendan	t dependant
	N. ( 1 . () 1
19. Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur : VILLA 07 LOTISSEMENT CAMELIAS TAMESNA	Numéro de téléphone : +212661648351
	+212001046331
10060	
TEMARA	
Maroc	
medouadiebk76@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 :	
Policier, militaire	
* 22. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudia	nts, adresse de l'établissement d'enseignement :
GENDARMERIE ROYALE	
ETAT MAJOR DE LA GR RABAT, 10000, RABAT	
Maroc, +212661648351	
23. Objet(s) du voyage :	
■ Tourisme	les amis   Culture   Sports   Visite officielle
Raisons médicales Études Transit aéroportuaire	Autre (à préciser):
24. Informations complémentaires sur l'objet du voyage :	
25. État membre de destination principale (et autres Etats membres de	26. État membre de première entrée :
destination, le cas échéant) :	
France métropolitaine	
27. Nombre d'entrées demandées :	
☐ Une entrée ☐ Deux entrées ■ Entrées multiples	
Date d'arrivée prévue pour le 1er séjour envisagé dans l'espace Schengen : (	
Date de départ prévue de l'espace Schengen après le 1 <sup>er</sup> séjour envisagé : 2	20/08/2025
28. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de Non Dui. Date, si elle est connue :	
Non Date, si ene est connue:	uméro du visa, s'il est connu :
29. Autorisation d'entrée dans le pays de destination finale, le cas échéant :	
Délivrée par	, valable duau
* 30. Nom et prénom de la ou des personnes qui invitent dans le ou les Éta	its membres. A défaut, nom d'un ou des hôtels ou lieux d'hébergement
temporaire dans le ou les États membres :	
LAGRANGE APARTHOTEL TOULOUSE SAINT-MICHEL	

Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent /du ou de d'hébergement temporaire :  36 GRANDE RUE SAINT MICHEL, 31400, TOULOUSE France	es hôtels /du ou des lieux	Numéro de téléphone : 0033534310909
* 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 p	personne de contact dans l'entreprise	/organisation :
* 32. Les frais de voyage et de subsistance durant le séjour du demandeur sor	nt financés :	
<ul> <li>▶ Par le demandeur</li> <li>Moyens de subsistance :</li> <li>▶ Argent liquide</li> <li>├ Chèques de voyage</li> <li>▶ Carte de crédit</li> <li>▶ Hébergement prépayé</li> <li>▶ Transport prépayé</li> <li>├ Autre (à préciser) :</li> </ul>	Par un garant (hôte, entreprise  Visé dans la case 30 ou 3  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 d	lemande :	Numéro de téléphone :



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 désignées 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.

Lieu et date :	Signature du demandeur (signature de l'autorité parentale/du tuteur légal, le cas échéant) :
13/06/2025 14:50:22 (heure de	
Rabat)	



Le site officiel des visas pour la France

### Récépissé d'enregistrement

Le 13/06/2025, vos informations ont bien été enregistrées par le système France-Visas.

Référence de la demande : FRA1RA20257103233

Nom: BOUKOURAI

Prénom(s): Mohammed Ouadie

Date de naissance : 18/11/1976



### PIECES JUSTIFICATIVES REQUISES POUR LE DEPOT DE VOTRE DEMANDE

Le jour de votre rendez-vous, merci de vous présenter muni des originaux et copie de l'ensemble des documents listés ci-après, traduits en Français / Anglais ou Espagnol (si accepté par le centre des visas)\*.

FORMULAI	RES
	Formulaire de demande daté et signé
	Récépissé France-Visas
PRÉ-REQU	IS .
	Photographie d'identité.
	Si vous êtes titulaire d'un document de voyage officiel, présentation obligatoire d'une note verbale.
	Un document de voyage, délivré depuis moins de 10 ans, comportant au minimum deux pages vierges, d'une durée de validité supérieure d'au moins 3 mois à la date à laquelle vous avez prévu de quitter l'Espace Schengen ou, en cas de long séjour, d'une durée de validité supérieure d'au moins trois mois à la date d'expiration du visa sollicité. Veillez à transmettre (numériser) TOUTES LES PAGES de votre document de voyage comportant des visas, cachets d'entrée et sortie ou toute autre inscription.
OBJET DU	VOYAGE/SÉJOUR
	Confirmation de la réservation d'un voyage organisé ou tout autre document indiquant le programme envisagé.
	Pré-réservation du billet aller-retour d'avion, d'autobus ou de bateau.

PREUVE L	JINSTALLATION DANS LE PAYS DE RESIDENCE
	Salariés : attestation de travail et attestation de déclaration de salaires délivrée par la CNSS. H/F d'affaires, commerçants, prof. libérales : inscription de la société au registre du commerce, statuts de la société, original de la patente et de l'IRG pour l'année en cours, déclaration du dernier paiement en date d'autres impôts effectué, relevés bancaires des 3 derniers mois, carte prof. du demandeur ou attestation de l'ordre prof. Fonctionnaires : attestat° de fonction et copie R/V de la carte CNOPS.
	Retraités : attestat° de pension. Agriculteurs : attestat° d'exploitant agricole, certificat de titre de propriété agricole. Etudiants : certificat de scolarité/carte d'étudiant pour l'année en cours, original de l'acte de naissance ou livret de famille, document de prise en charge signé et légalisé établissant la situation socio-professionnelle des parents / représentants légaux ET tout document attestant des liens personnels dans le pays de résidence (copie d'acte de mariage, du livret de famille).
RESSOUR	CES
	Originaux des relevés bancaires des trois derniers mois, des trois derniers bulletins de paie ou justificatifs de pension et/ou autre preuve de la propriété de biens ou d'autres moyens de subsistance, selon le cas.
HÉBERGE	MENT
	Réservation d'hôtel ou moyens suffisants pour couvrir les frais d'hôtel (viatique de 120 Euros/jour) ou contrat de bail ou certificat de propriété. En cas d'hébergement chez un particulier : attestation d'accueil (formulaire Cerfa).
ASSURAN	CE MÉDICALE DE VOYAGE
	Attestation d'assurance médicale de voyage (voir FAQ pour détails).

Le jour de votre rendez-vous, vous devrez vous acquitter du montant des frais de dossier qui s'élèvent à : 90.00 €\*\*, soit environ 950.00 Dirham marocain.

- \* Attention : l'absence d'un ou plusieurs de ces documents peut aboutir au refus du visa demandé. Le service des visas compétent se réserve le droit de vous demander des documents et des informations complémentaires.
- \*\* Ce montant est donné à titre indicatif. Certains cas particuliers peuvent donner lieu à des tarifications spécifiques selon la réglementation en vigueur.





#### N°14076\*05

## Demande de Visa Schengen

Ce formulaire de demande est gratuit

РНОТО

1. Nom [nom de famille]: CHAOUI ROQAI					Partie réservée à l'administration	
						Date de la demande : 13/06/2025
2. Nom à la naissance [nom(s) de famille antérieur(s)] :					Numéro de la demande :	
						FRA1RA20257 <b>103177</b>
3. Prénom(s) [nom(s) usuel(s)]: Zineb						Demande introduite :
						Auprès d'une ambassade/d'un consulat
4. Date de naissance (jour-mois-	5. Lieu d	e naissance :		7. Nationalité a	tuelle:	Auprès d'un
année): 02/11/1983	ESSO	UKHOUR ASSAW	/DA	Marocaine		prestataire de services
				Nationalité à	la naissance, si différente :	Auprès d'un intermédiaire commercial
	6. Pays d	. Pays de naissance :				☐ à la frontière
	Maroc	:		Autre(s) natio	nalité(s) :	(nom):
						autres:
						Responsable du dossier :
8. Sexe :		9. État Civil :				Documents justificatifs :
			Marié(e) [	Partenariat en	registré 🗌 Séparé(e)	Document de voyage
Homme Femme Au	itre	Divorcé(e)	Veuf(Veuve	Autre (à p	réciser) :	Moyens de
10. Autorité parentale (pour les mineurs	s)/tuteur l	égal ( nom. prénom.	. adresse (si	différente de cell	le du demandeur).	subsistance  Invitation
numéro de téléphone, adresse électronic			, actresse (sr		te du demandeur),	Assurance maladie en
						voyage
						☐ Moyen de transport
						Autres:
						D'''
	Décision concernant le visa :					
11. Numéro national d'identité, le cas éc	chéant : 🖊	A378149				Refusé
						Délivré
	☐ A					
12. Type de document de voyage :						C VTL
Passeport ordinaire Passeport d  Autre document de voyage (à précis		ue Passeport de	service [ ] I	Passeport officiel	Passeport special	VIL
	,					Valable:
13. Numéro du document de voyage :	14. Da	te de délivrance :	15. Date d	l'expiration :	16. Délivré par (pays) :	A partir du
ZK8945319	22/	/05/2025	22/05/2	2030	Maroc	Lucanian
			<u> </u>			Jusqu'au
17. Données à caractère personnel du membre de la famille qui est un ressortissant de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse ou un ressortissant du Royaume-Uni bénéficiaire de l'accord sur le retrait du Royaume-Uni de l'UE, selon le cas :					Nombre d'entrées :  1 2 Multiples	
Nom (nom de famille): Prénom(s) [nom(s) usuel(s)]:				Nombre de jours :		
						,
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 Conféd de retrait du Royaume-Uni de l'UE, selon le cas :	lération suisse ou un ressortissant du Royaume-Uni bénéficiaire de l'accord
Conjoint Enfant Petit-fills ou petite-fille Ascendan	t dépendant Partenariat enregistré Autre
Conjoint Emant Frent-ins ou petite-inie Ensectidan	t dependant
19. Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur :	Numéro de téléphone :
VILLA 07 LOTISSEMENT CAMELIAS TAMESNA	+212661648351
10060	
TAMESNA	
Maroc	
medouadiebk76@gmail.com	
20. Résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle :	
	V-1: Ja i
Non ☐ Oui : Titre de séjour ou équivalent N°	Valide jusqu'au
#24 D 6 : !!	
* 21. Profession actuelle :	
Enseignant	
* 22. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudia	nts, adresse de l'établissement d'enseignement :
LYCEE AICHA EL JABRI	
R388+4QF TAMESNA, 10060, TAMESNA	
Maroc, +212661648351	
23. Objet(s) du voyage :	
Tourisme Affaires Visite à la famille ou à d	
Raisons médicales Études Transit aéroportuaire	Autre (à préciser) :
24. Informations complémentaires sur l'objet du voyage :	
1	
	Т.
25. État membre de destination principale (et autres Etats membres de	26. État membre de première entrée :
destination, le cas échéant) :	
France métropolitaine	
27. Nombre d'entrées demandées :	
☐ Une entrée ☐ Deux entrées ■ Entrées multiples	
Date d'arrivée prévue pour le 1er séjour envisagé dans l'espace Schengen : (	01/08/2025
Date de départ prévue de l'espace Schengen après le 1 <sup>er</sup> séjour envisagé : 1	
and an arrange of the state of	
28. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de	e visa Schengen :
	uméro du visa, s'il est connu :
	inicio da visa, s ii est comia
29. Autorisation d'entrée dans le pays de destination finale, le cas échéant :	
Délivrée par	, valable duauau
* 30. Nom et prénom de la ou des personnes qui invitent dans le ou les Éta	its membres. A défaut, nom d'un ou des hôtels ou lieux d'hébergement
temporaire dans le ou les États membres :	
LAGRANGE APARTHOTEL TOULOUSE SAINT-MICHEL	

Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent /du ou de d'hébergement temporaire :  36 GRANDE RUEN SAINT MICHEL, 31400, TOULOUSE France contact@montempo.fr	es hôtels /du ou des lieux	Numéro de téléphone : 0033534310909
* 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 p	personne de contact dans l'entreprise	organisation :
* 32. Les frais de voyage et de subsistance durant le séjour du demandeur sor	nt financés :	
Par le demandeur  Moyens de subsistance :  Argent liquide  Chèques de voyage  Carte de crédit  Hébergement prépayé  Transport prépayé  Autre (à préciser) :	Par un garant (hôte, entreprise  Visé dans la case 30 ou 3  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 d	demande :	Numéro de téléphone :



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 désignées 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.

Lieu et date :	Signature du demandeur (signature de l'autorité parentale/du tuteur légal, le cas échéant) :
13/06/2025 14:50:23 (heure de	
Rabat)	



Le site officiel des visas pour la France

### Récépissé d'enregistrement

Le 13/06/2025, vos informations ont bien été enregistrées par le système France-Visas.

Référence de la demande : FRA1RA20257103177

Nom: CHAOUI ROQAI

Prénom(s) : Zineb

Date de naissance : 02/11/1983



### PIECES JUSTIFICATIVES REQUISES POUR LE DEPOT DE VOTRE DEMANDE

Le jour de votre rendez-vous, merci de vous présenter muni des originaux et copie de l'ensemble des documents listés ci-après, traduits en Français / Anglais ou Espagnol (si accepté par le centre des visas)\*.

FORMULAI	RES
	Formulaire de demande daté et signé
	Récépissé France-Visas
PRÉ-REQU	IIS .
	Photographie d'identité.
	Si vous êtes titulaire d'un document de voyage officiel, présentation obligatoire d'une note verbale.
	Un document de voyage, délivré depuis moins de 10 ans, comportant au minimum deux pages vierges, d'une durée de validité supérieure d'au moins 3 mois à la date à laquelle vous avez prévu de quitter l'Espace Schengen ou, en cas de long séjour, d'une durée de validité supérieure d'au moins trois mois à la date d'expiration du visa sollicité. Veillez à transmettre (numériser) TOUTES LES PAGES de votre document de voyage comportant des visas, cachets d'entrée et sortie ou toute autre inscription.
OBJET DU	VOYAGE/SÉJOUR
	Confirmation de la réservation d'un voyage organisé ou tout autre document indiquant le programme envisagé.
	Pré-réservation du billet aller-retour d'avion, d'autobus ou de bateau.

PREUVE	D'INSTALLATION DANS LE PAYS DE RESIDENCE
	Salariés : attestation de travail et attestation de déclaration de salaires délivrée par la CNSS. H/F d'affaires, commerçants, prof. libérales : inscription de la société au registre du commerce, statuts de la société, original de la patente et de l'IRG pour l'année en cours, déclaration du dernier paiement en date d'autres impôts effectué, relevés bancaires des 3 derniers mois, carte prof. du demandeur ou attestation de l'ordre prof. Fonctionnaires : attestat° de fonction et copie R/V de la carte CNOPS.
	Retraités : attestat° de pension. Agriculteurs : attestat° d'exploitant agricole, certificat de titre de propriété agricole. Etudiants : certificat de scolarité/carte d'étudiant pour l'année en cours, original de l'acte de naissance ou livret de famille, document de prise en charge signé et légalisé établissant la situation socio-professionnelle des parents / représentants légaux ET tout document attestant des liens personnels dans le pays de résidence (copie d'acte de mariage, du livret de famille).
RESSOU	RCES
	Originaux des relevés bancaires des trois derniers mois, des trois derniers bulletins de paie ou justificatifs de pension et/ou autre preuve de la propriété de biens ou d'autres moyens de subsistance, selon le cas.
HÉBERG	EMENT
	Réservation d'hôtel ou moyens suffisants pour couvrir les frais d'hôtel (viatique de 120 Euros/jour) ou contrat de bail ou certificat de propriété. En cas d'hébergement chez un particulier : attestation d'accueil (formulaire Cerfa).
ASSURA	NCE MÉDICALE DE VOYAGE
	Attestation d'assurance médicale de voyage (voir FAQ pour détails).

Le jour de votre rendez-vous, vous devrez vous acquitter du montant des frais de dossier qui s'élèvent à : 90.00 €\*\*, soit environ 950.00 Dirham marocain.

- \* Attention : l'absence d'un ou plusieurs de ces documents peut aboutir au refus du visa demandé. Le service des visas compétent se réserve le droit de vous demander des documents et des informations complémentaires.
- \*\* Ce montant est donné à titre indicatif. Certains cas particuliers peuvent donner lieu à des tarifications spécifiques selon la réglementation en vigueur.