

Demande de Visa Schengen

ce formulaire est gratuit

ı	D	ш	١-	Г	_
		п	,		ı

1. Nom(s) [nom(s) de famille] (x) MOUADINE					Partie réservée à l'administration Date d'introduction de la demande :	
2. Nom(s) de naissance [nom(s) de famille antérieur(s)] (x)					Date d'infroduction de la demande .	
	/	(71 (7			Numéro de la demande de visa :	
3. Prénom(s) (x) Bilal					Responsable du dossier :	
4. Date de naissance (jour-mois-année) 5. Lieu de naissance : 7. Nationalité actu Marocaine		uelle:	Demande introduite :			
19/09/1987		90jDA			Demande introduite : Auprès d'une ambassade/	
	Pays de nais Maroc	ssance :	Nationalité à la	a naissance, si différente :	d'un consulat	
					Auprès du CAC	
8.Sexe					Auprès d'un prestataire de services	
X Masculin Séparé(e) Divorcé(e) Veuf (Veuve) Autre (veuillez préciser)				Auprès d'un intermédiaire commercial		
	lom, prénom,	adresse (si différente de ce	elle du demandeur) et na	tionalité de l'autorité parentale		
du tuteur légal					Nom:	
					autres	
					Documents justificatifs :	
					Document de voyage	
					☐ Moyens de subsistance	
					Invitation	
					Moyen de transport	
11. Numéro national d'	identité, le cas	échéant F742384			Assurance maladie en voyage Autres:	
12. Type de document d X Passeport ordinair Autre document d	re Passepor		ort de service 🗌 Passep	oort officiel Passeport spéci		
13. Numéro du document de voyage 14 . Date de délivrance 15. Date		15. Date d'expiration	16. Délivré par	Refusé		
CX6537326		03/11/2017	03/11/2022	Maroc	☐ Délivré ☐ A	
17 Adresse du domicile	et adresse éle	tronique du demandeur		Numéro(s) de téléphone	\Box \Box \Box \Box \Box	
RES ZEMMOURI 3 IN		*		+212629886165	□ VTL	
90090 TANGER Maroc						
mouadine.bilal@gmail.e	com				Valable:	
18. Résidence dans un p	pays autre que	celui de la nationalité actue	elle		du	
X Non Oui:	Autorisation d	e séjour ou équivalent N°		Date d'expiration	au	
* 19. Profession actuell	e Informaticie	n			Nombre d'entrées :	
* 20. Nom, adresse et i MYOPLA-SS TANGER FREE ZON 90000 TANGER Maroc +212666955438		phone de l'employeur. Pou	ur les étudiants, adresse	de l'établissement d'enseignem	1 2 Multiples Nombre de jours :	
21. Objet(s) principal(au	ux) du voyage :					
X Tourisme A	ffaires Vis	ite à la famille ou à des an	nis 🗌 Culture 🔲 S	ports Visite officielle		
☐ Études ☐ Raisons médicales ☐ Transit ☐ Transit aéroportuaire						
☐ Autre (à préciser) :						

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.

22. État(s) membre(s) de destination France métropolitaine	23. État membre de première entrée		
24. Nombre d'entrées demandées Une entrée Deux entrées X Entrées multiples	25. Durée du séjour ou du transit prévu Indiquer le nombre de jours : 9		
26. Visas Schengen délivrés au cours des trois dernières années X Non Oui. Dates(s) de validité	/		
27. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de visa S X Non Oui. Date, si elle est connue :			
28. Autorisation d'entrée dans le pays de destination finale, le cas échéant Délivrée par	, valable du	au	
29. Date d'arrivée prévue dans l'espace Schengen 16/03/2019	30. Date de départ prévue de l'espace Schengen 24/03/2019		
* 31. Nom et prénom de la ou des personnes qui invitent dans le ou les États me ou les États membres IBIS BUDGET NARBONNE EST	embres. A défaut, nom d'un ou des hôtels ou adr	resses(s) temporaire(s) dans le	
Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent/ du ou des hô 29 RUE DEMOGE 11100 NARBONNE France	tels/ du ou des lieux d'hébergement temporaire	Téléphone et télécopieur +33892683138	
* 32. Nom et adresse de l'organisation/ entreprise hôte	Téléphone et télécopieur de l'entreprise / organisation		
Nom, prénom, adresse, téléphone, télécopieur et adresse électronique de la persor	nne de contact dans l'entreprise/organisation		
* 33. Les frais de voyage et subsistance durant votre séjour sont financés			
Moyens de subsistance Argent liquide Chèques de voyage X Carte de crédit Hébergement prépayé Transport prépayé Autres (à préciser) : ARGENT LIQUIDE	□ par un garant (hôte, entreprise, organisation) veuillez préciser □ visé dans les cases 31 ou 32 □ Autres (à préciser) : Moyens de subsistance □ Argent liquide □ Hébergement fourni □ Tous les frais sont financés pendant le séjour □ Transport payé □ Autres (à préciser) :		

* 34. Données personnelles du	membre de la fa	mille qui est ressortissant de l'U	Union Européenne, de	e l'EEE ou de la Confédération suisse	
Nom			Prénom(s)		
Date de naissance Nationalité				Numéro du document de voyage ou de la carte d'identité	
35. Lien de parenté avec un ress Conjoint Enf		ion Européenne, de l'EEE ou d Petit-fils ou petite-fille	de la Confédération su Ascendant à charg		
36. Lieu et date		37. Signature (pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/ du tuteur légal)			
Je suis informé(e) que les droits de	e visa ne sont pas	remboursés si le visa est refusé.			
Applicable en cas de demande de Je suis informé(e) de la nécessité d membres.		,	quate pour mon premie	r séjour et lors de voyages ultérieurs sur le territoire des États	
photographier et, le cas échéant, demande de visa, ainsi que mes et décision relative à ma demande de Ces données ainsi que celles conce conservées dans le système d'info des visas, aux autorités compéte d'immigration et d'asile dans les Éfins de l'identification des persor responsable de cet examen. Dan prévention et de la détection des i compétente pour le traitement des Je suis informé(e) de mon droit d' l'État membre qui les a transmissi illicite. À ma demande expresse, personnel me concernant et de les de contrôle nationale dudit État n 07] pourra être saisie des demande Je déclare qu'à ma connaissance, to demande ou l'annulation du visa s' Je m'engage à quitter le territor conditions de l'entrée sur le territor emplis pas les conditions requise nouveau au moment de l'entrée su	de prendre mes mpreintes digitales visa. ernant la décision rmation sur les vintes chargées de tats membres aux mes qui ne remps se certaines condinfractions terroris s' données [()]. obtenir auprès de es, et de demande l'autorité qui a es faire rectifier ou nembre [Commis es concernant la poutes les indicatio il a déjà été délivr des États membroire européen des s' à l'article 5, para	empreintes digitales. Les donnés et ma photo, seront communicate les et ma photo, seront communicate les visas aux frontications de la vérification du respecilissent pas ou plus ces conditions, ces données seront aussistes et des autres infractions pénara l'importe quel État membre la reque les données me concerna saminé ma demande m'informe supprimer, y compris des voies es soion nationale de l'informatique totection des données à caractère nes que j'ai fournies sont correcte é, et peut entraîner des poursuite es avant l'expiration du visa, si c États membres. Le simple fait quaraphe 1, du code frontière Schopéen des États membres.	tes à caractère personnuées aux autorités com ut toute décision d'annuile maximale de cinq anières extérieures et dan t des conditions d'entréons, aux fins de l'exam accessibles aux autoritules graves, ainsi qu'aux motification des donnéent soient rectifiées si el la manière dont de recours prévues à ce que et des Libertés — le personnel. Le se complètes. Je suis is pénales à mon égard de lui-ci m'est délivré. J'a u'un visa m'ait été acconnegen et que l'entrée m	a de recueillir les données requises dans ce formulaire, de me nel me concernant qui figurent dans le présent formulaire de apétentes des États membres et traitées par elles, aux fins de la lation, d'abrogation ou de prolongation de visa, seront saisies et s, durant laquelle elles seront accessibles aux autorités chargées les États membres, aux autorités compétentes en matière et de séjour réguliers sur le territoire des États membres, aux en d'une demande d'asile et de la détermination de l'autorité és désignées des États membres et à Europol aux fins de la fins des enquêtes en la matière. L'autorité de l'État membre est es me concernant qui sont enregistrées dans le VIS ainsi que de lles sont erronées ou effacées si elles ont été traitées de façon je peux exercer mon droit de vérifier les données à caractère t égard par la législation nationale de l'État concerné. L'autorité 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX anformé(e) que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma en application du droit de l'Etat membre qui traite la demande. In été informé(e) que la possession d'un visa n'est que l'une des redé n'implique pas que j'aurai droit à une indemnisation si je ne ne soit refusée. Le respect des conditions d'entrée sera vérifié à	
Lieu et date Signature (pour les mineurs		ignature de l'autorité p	parentale/ du tuteur légal)		

⁽¹⁾ Dans la mesure ou le VIS est opérationnel