



## Demande de Visa Schengen

Ce formulaire est gratuit

1. Nom(s) [nom(s) de famille] (x)							<u>Partie réservée à l'administration</u> Date d'introduction de la demande :			
2. Nom(s) de naissance [nom(s) de famille antérieur(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	Pays de naissance : Nationalité à la naissance, si différente :					Demande introduite :			
8. Sexe	9. Etat Civil  Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf (Veuve)					e)	☐ Auprès d'une ambassade/ d'un consulat ☐ Auprès du CAC			
10. Pour les mineurs : Nom, prénom, adresse (si différente de celle du demandeur) et nationalité de l'autorité parentale/du tuteur légal							:/du	Auprès d'un prestataire de services Auprès d'un intermédiaire commercial		
11. Numéro national d'identité, le	cas échéant							☐ à la frontière Nom :		
12. Type de document de voyage  Passeport ordinaire Passeport diplomatique Passeport de service Passeport officiel Passeport spécial  Autre document de voyage (à préciser):							pécial	☐ autres  Documents justificatifs: ☐ Document de voyage		
13. Numéro du document de voya	ge 14. l	Date de délivran	ce 15. l	Date d'expir	ration	16. Délivré par		Moyens de subsistance Invitation Moyen de transport		
17.Adresse du domicile et adresse	électronique	e du demandeur	1		Nu	méro(s) de téléphone		☐ Assurance maladie en voyage ☐ Autres :		
								Décision concernant le visa :		
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 de l'employeur. Pour les étudiants, adresse de l'établissement d'enseignement							nent	☐ VTL		
								Valable:		
21. Objet(s) principal(aux) du voya	0	famille ou à des a	amis 🔲 Cı	ulture 🔲 S	ports [	Visite officielle 🔲 É	tudes	Nombre de jours :		
Raisons médicales Tr	ansit []	Γransit aéroportι	aaire 🔲 A	Autre (à préc	iser):			Nombre d'entrées :		
22. État(s) membre(s) de destination 23. État membre de première entrée							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  Non 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.

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 qu	i invitent dans le ou les É	États membres. A défaut, nom d'un ou des hôtels o	u adresse(s) temporaire(s) dans le			
Adresse et adresse électror temporaire	nique de la ou des perso	onnes qui invitent/du ou	des hôtels/du ou des lieux d'hébergement	Téléphone et télécopieur			
* 32. Nom et adresse de l	'organisation/entrepris	se hôte		Téléphone et télécopieur de l'entreprise/organisation			
Nom, prénom, adresse, tél	léphone, télécopieur et	adresse électronique de la	a personne de contact dans l'entreprise/organisatio	n			
* 33. Les frais de voyage e	et subsistance durant v	otre 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) :				
_	du membre de la famil	lle qui est ressortissant de	le l'Union Européenne, de l'EEE ou de la Confédération suisse				
Nom  Date de naissance	Nationalité	Nume	Prénom(s)  éro du document de voyage ou de la carte d'identite	<u> </u>			
			E ou de la Confédération suisse :				
Conjoint E	nfant	-fils ou petite-fille  37. Signature (pour les n	Ascendant à charge r les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal)				
Je suis informé que les droit	es de visa ne sont pas ren	mboursés si le visa est refus	sé				
Applicable en cas de deman	de de visa à entrées mul	tiples (voir case n° 24).					
Je suis informé de la nécessi membres.	té de disposer d'une assi	urance maladie en voyage a	déquate pour mon premier séjour et lors de voyages u	lltérieurs sur le territoire des États			
photographier et, le cas éché	ant, de prendre mes emp eintes digitales et ma ph	oreintes digitales. Les donné	demande de visa, il y a lieu de recueillir les données es à caractère personnel me concernant qui figurent dar s aux autorités compétentes des États membres et trai	ns le présent formulaire de demande			
conservées dans le système or visas, aux autorités compéten dans les États membres aux personnes qui ne remplisser certaines conditions, ces do	d'information sur les visa tes chargées de contrôler fins de la vérification du at pas ou plus ces condit nnées seront aussi acce	as (VIS) (¹) pendant une pér les visas aux frontières extéri respect des conditions d'en cions, aux fins de l'examen de ressibles aux autorités désig	isa, ou toute décision d'annulation, d'abrogation ou de riode maximale de cinq ans, durant laquelle elles seront teures et dans les États membres, aux autorités compéten trée et de séjour réguliers sur le territoire des États mend'une demande d'asile et de la détermination de l'autor mées des États membres et à Europol aux fins de les enquêtes en la matière. L'autorité de l'État membre es	accessibles aux autorités chargées des tes en matière d'immigration et d'asile mbres, aux fins de l'identification des ité responsable de cet examen. Dans a prévention et de la détection des			
membre qui les a transmises demande expresse, l'autorité concernant et de les faire re	, et de demander que les é qui a examiné ma den ectifier ou supprimer, y e [Commission Nation	données me concernant soin nande m'informera de la m compris des voies de recon ale de l'Informatique et de	a notification des données me concernant qui sont enregient rectifiées si elles sont erronées ou effacées si elles chanière dont je peux exercer mon droit de vérifier les urs prévues à cet égard par la législation nationale de l'des Libertés – 8, rue Vivienne – 75083 PARIS cedex	ont été traitées de façon illicite. À ma s données à caractère personnel me État concerné. L'autorité de contrôle			
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	territoire européen des l equises à l'article 5, para	États membres. Le simple f graphe 1, du code frontière	, si celui-ci m'est délivré. J'ai été informé(e) que la pos fait qu'un visa m'ait été accordé n'implique pas que j'au es Schengen et que l'entrée me soit refusée. Le respect	rai droit à une indemnisation si je ne			
Lieu et date			Signature (pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal)				