

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE DEMANDE DE VISA POUR UN LONG SEJOUR



PHOTOGRAPHIE D'IDENTITÉ

ce formulaire est gratuit

CACHET DU POSTE		EMPLACEMENT DU TALON				
1. Nom(s) CAKPO						Partie réservée à l'administration
2. Nom(s) de famille antér	ieur(s)					Date d'introduction de la demande :
3. Prénom(s) Ola Gildas Kevin						
4. Date de naissance (jour-mois-année) 01/11/1988	5. Lieu de naissance COTONOU		7. Nationalité actuelle Béninoise		Numéro de la demande : FRA1CT20227011610	
6. Pays de Bénin		Nationalité à la naissance si différente		ente	Agent(s) traitant la demande :	
8.Sexe Sexe Masculin Féminin 9. Etat Civil Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Autre (veuillez préciser)						<i>)</i>
10. Pour les mineurs : Nom, prénom, adresse (si différente de celle du demandeur) et nationalité de l'autorité parentale/du tuteur légal					rité parentale/	<u>Remarques</u>
B						ENCEDE
	20°C					
			\ "	Y a	O. E.	
11. Numéro national d'ide	ntité, le cas éc	néant :		7		
12. Type du document de	voyage	Passeport diplomatique Passeport officiel X Passeport ordinaire	Passe	oort de service oort spécial document de voyag	e (à préciser) :	
13. Numéro du document de voyage 22PP31619 14. Date de délivrance (ij/mm/aa) 27/06/2022 15. Date d'expiration (ij/mm/aa) 28/06/2028 16. Délivré par Bénin						
17. Adresse du domicile (n°, rue, ville, code postal, pays) C 772 CADJEHOUN DETINSA COTONOU Bénin						
19. Numéro(s) de téléphone gilolacakpo@gmail.com 19. Numéro(s) de téléphone +229 97241217						
20. En cas de résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle, veuillez indiquer :						
Numéro du titre	de sejour	Date de déliv	rance	Date d'exp	iration	DECISION DU POSTE
21. Activité professionnelle actuelle Chômeur						Date :
22. Employeur (Nom, adresse, courriel, n° téléphone) - Pour les étudiants, nom et adresse de l'établissement d'enseignement						☐ ACCORD
						☐ REFUS
23. Je sollicite un visa pour le motif suivant : Activité professionnelle X Etudes Stage/formation Mariage Raison médicale Etablissement familial Etablissement privé/Visiteur Visa de retour Prise de fonctions officielles Autre (à préciser) :						



FRA1CT20227011610

24. Nom, adresse, courriel et n° téléphone en France de l'employeur / de l'établissement d'accueil / du membre de famille invitant,etc. UNIVERSITE BORDEAUX MONTAIGNE - UFR HUMANITES UNIVERSITE BORDEAUX MONTAIGNE 33600 PESSAC						
France admissions.licences@u-bordeaux-montaigne.fr						
0557124444						
25. Quelle sera votre adresse en France pendant votre séjour ? N'DA RUTH DEBORA AHOU 66 AVENUE PHENIX HAUT BRION 33600 PESSAC France						
26. Date d'entrée prévue sur le territoire de la France, ou dans l'espace Schengen en cas de transit (jour-mois-année)						
28/08/2022 27. Durée prévue du séjour sur le territoire de la France						
27. Durée prevue du sejour sur le territoire de la France ☐ Entre 3 et 6 mois						
28. Si vous comptez effectuer ce séjour avec des membres de votre famille, veuillez indiquer :						
Lien de parenté Nom(s), prénom(s) Date de naissance (jj/mm/aa) Nationalité						
Lien de parenté Nom(s), prénom(s) (ji/mm/aa) Nationalité						
29. Quels seront vos moyens d'existence en France ? Tous frais financés pendant le séjour						
Serez-vous titulaire d'une bourse ?						
Si oui, indiquez le nom, l'adresse, le courriel, le téléphone de l'organisme et le montant de la bourse :						

30. Serez-vous pris(e) en charge par une ou plusieurs personne(s) en France	? X OUI NON					
Si oui, indiquez leur nom, nationalité, qualité, adresse, courriel et télépho	one:					
GOUDOU BERTHE (MERE)						
31. Des membres de votre famille résident-ils en France ?	☐ OUI 🗓 NON					
Si oui, indiquez leur nom, nationalité, lien de parenté, adresse, courriel et	t téléphone :					
	RI					
	the div					
	The Co					
	2 20 ac					
	CP RY					
32. Avez-vous déjà résidé plus de trois mois consécutifs en France ?	OUI X NON					
Si oui, précisez à quelle(s) date(s) et pour quel(s) motif(s):	10, 10, 5, 5, 5, 5, 5, 5, 5, 5, 5, 5, 5, 5, 5,					
	4					
	TI CEL					
A quelle(s) adresse(s) ?						
A quelle(s) adresse(s) ?						
	A.					
-00	E.V.					
P 2	> [*]					
	lieu de recueillir les données requises dans ce formulaire, de me photographier et, le cas échéant, de prendre mes ormulaire de demande de visa, ainsi que mes empreintes digitales et ma photo, seront communiquées aux autorités					
Ces données ainsi que celles concernant la décision relative à ma demande de visa, ou toute décision	d'annulation ou d'abrogation du visa, seront saisies et conservées dans la base française des données biométriques atorités chargées des visas, aux autorités compétentes chargées de contrôler les visas aux frontières, aux autorités					
nationales compétentes en matière d'immigration et d'asile aux fins de la vérification du respect des co	onditions d'entrée et de séjour réguliers sur le territoire de la France, aux fins de l'identification des personnes qui ne ibles aux autorités françaises désignées et à Europol aux fins de la prévention et de la détection des infractions					
	ormé(e) de mon droit d'obtenir auprès de l'État français communication des informations me concernant qui sont					
enregistrées dans la base VISABIO et de mon droit de demander que ces données soient rectifiées si elles sont erronées, ou éventuellement effacées seulement si elles ont été traitées de façon illicite. Ce droit d'accès et de rectification éventuelle s'exerce auprès du chef de poste. La Commission nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 -peut éventuellement être						
saisie si l'entends contester les conditions de protection des données à caractère personnel me concernant. Je suis informé que tout dossier incomplet accroît le risque de refus de ma demande de visa par l'autorité consulaire et que celle-ci peut être amenée à conserver mon passeport pendant le délai de traitement de ma						
demande 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 délité et con exceptible d'autreilere des pouvesites péndes à mon éverd en emplècation du decit fenonie.						
délivré, et sera susceptible d'entraîner des poursuites pénales à mon égard en application du droit français. « Je suis informé(e) que le silence gardé par l'administration plus de deux mois après le dépôt de ma demande attesté par la remise d'une quittance vaut décision implicite de rejet. Cette décision pourra être contestée auprès de la Commission des recours contre les décisions de refus de visa, BP 83.609, 44036 Nantes CEDEX 1, dans un délai de deux mois suivant la naissance de la décision implicite						
aupres de la Commission des récours contre les decisions de retus de visa, br 63.009, 44036 Naintes C. Je m'engage à quitter le territoire français avant l'expiration du visa, si celui-ci m'a été délivré, et si e n'le usi informé(e) que le livret d'informations « Venir vivre en France » est disponible à l'adresse www.	ai pas obtenu le droit de séjourner en France au delà de cette durée.					
Lieu et date	Signature					
	(pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal)					