

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE DEMANDE DE VISA POUR UN LONG SEJOUR



PHOTOGRAPHIE D'IDENTITÉ

ce formulaire est gratuit

CACHET DU POSTE		EMPLACEMENT DU TALON				
4.31 ()					_	
1. Nom(s) CAKPO						Partie réservée à l'administration
2. Nom(s) de famille antérieur(s)						Date d'introduction de la demande :
3. Prénom(s) Ola Gildas Kévin						Numéro de la demande :
4. Date de naissance (jour-mois-année) 01/11/1988	5. Lieu de naissance COTONOU		7. Nationalité actuelle Béninoise		4	FRA1CT20227011635
	6. Pays de naissance Bénin Nationalité à la naissance si différente					Agent(s) traitant la demande :
8.Sexe Sexe Sexe				,		
10. Pour les mineurs : Nor du tuteur légal		resse (si différente de celle du c	demandeur) et na	tionalité de l'autorité parental		<u>Remarques</u>
11. Numéro national d'ide	entité, le cas écl	néant :	7	712-112		
12. Type du document de13. Numéro du document	:					
13. Numéro du document de voyage 22PP31619 14. Date de délivrance (jj/mm/aa) 27/06/2022 15. Date d'expiration (jj/mm/aa) Bénin Bénin						
17. Adresse du domicile (r C 772 CADJEHOUN D COTONOU Bénin	1°, rue, ville, co ETINSA	de postal, pays)	CLEID!			
18. Adresse électronique 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 :						
20. En cas de résidence da Numéro du titre		re que celui de la nationalité ac Date de déliv		diquer : Date d'expiration	\vdash	DECISION DU POSTE
	7	7,				
21. Activité professionnell Enseignant	le actuelle					Date:
22. Employeur (Nom, adresse, courriel, n° téléphone) - Pour les étudiants, nom et adresse de l'établissement d'enseignement						☐ ACCORD
A.S.PA.M - BENIN QUARTIER XLAKOM COTONOU Bénin aspam-benin@gmail.com +229 95959568						☐ 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) :						

FRA1CT20227011635

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 UFR HUMANITES - SITE DE PESSAC 33600 PESSAC France admissions.licences@u-bordeaux-montaigne.fr 0557124444 25. Quelle sera votre adresse en France pendant votre séjour ?
201 Quene som rome autore en 1 innee persann rome sejour r
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 ☐ Entre 3 et 6 mois ☐ Entre 6 mois et un an ☐ Supérieure à un an
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 Franc	e? X OUI NON					
Si oui, indiquez leur nom, nationalité, qualité, adresse, courriel et téléph						
GOUDOU BERTHE (MERE) TEL 95859998						
31. Des membres de votre famille résident-ils en France ?	☐ OUI 🗵 NON					
Si oui, indiquez leur nom, nationalité, lien de parenté, adresse, courriel	et téléphone :					
	(Y					
	By Ch					
	AP 200					
	CD OF					
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) :	40 4					
	T' AT					
	ALIE ALIE ELE					
A quelle(s) adresse(s) ?						
	78					
00.1						
	V					
	a lieu de recueillir les données requises dans ce formulaire, de me photographier et, le cas échéant, de prendre mes formulaire de demande de visa, ainsi que mes empreintes digitales et ma photo, seront communiquées aux autorités					
françaises compétentes et traitées par elles, aux fins de la décision relative à ma demande de visa.	n d'annulation ou d'abrogation du visa, seront saisies et conservées dans la base française des données biométriques					
VISABIO 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, aux autorités conditions d'entrée et de séjour réguliers sur le territoire de la France, aux fins de l'identification des personnes qui ne					
terroristes et des autres infractions pénales graves, ainsi que dans la conduite des enquêtes s'y rappor						
En application de la loi nº 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique et aux libertés je suis informé(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						
saisie si j'entends contester les conditions de protection des données à caractère personnel me conce						
demande	nutorité consulaire et que celle-ci peut être amenée à conserver mon passeport pendant le délai de traitement de ma					
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 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					
Je m'engage à quitter le territoire français avant l'expiration du visa, si celui-ci m'a été délivré, et si je n'ai pas obtenu le droit de séjourner en France au delà de cette durée. Je suis informé(e) que le livret d'informations « Venir vivre en France » est disponible à l'adresse www.immigration.interieur.gouv.fr et www.ofii.fr						
Lieu et date	Signature					
	(pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal)					