

Demande de visa Schengen

Ce formulaire est gratuit



FOTO

1. Nom(s) (nom(s) de famille) (x) PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION **TAKOUGANG NZEUKOU** 2. Nom(s) de naissance (nom(s) de famille antérieur(s)) (x) Date d'introduction de la demande: Numéro de la demande de 3. Prénom(s) (x) visa: ARMAND CYRILLE Demande introduite 7. Nationalité actuelle 4. Date de naissance 5. Lieu de naissance (jour-mois -année) □ auprès d'une Yaoundé **CAMEROUN** ambassade/d'un consulat Nationalité à la naissance, si 04/04/2000 6. Pays de naissance □ auprès du CAC différente: **CAMEROUN** □ auprès d'un prestataire **CAMEROUN** de services □ auprès d'un intermédiaire 8. Sexe 9. État civil commercial ■ Masculin ■ Célibataire □ Marié(e) □ à la frontière □ Féminin □ Séparé(e) □ Divorcé(e) □ Veuf (Veuve) Nom: TLS Tunis □ Autre (veuillez préciser) 10. Pour les mineurs: Nom, prénom, adresse (si différente de celle du demandeur) et □ autres nationalité de l'autorité parentale/du tuteur légal Responsable du dossier: Documents justificatifs: 11. Numéro national d'identité, le cas échéant □ Document de voyage □ Moyens de subsistance 20170134465310220 □ Invitation □ Moyen de transport 12. Type de document de voyage □ Assurance-maladie en ■ Passeport ordinaire voyage □ Passeport diplomatique □ Passeport de service □ Passeport officiel □ Passeport spécial □ Autres: □ Autre document de voyage (à préciser): 13. Numéro du document 14. Date de 15. Date 16. Délivré par délivrance d'expiration de vovage **CAMEROUN** Décision concernant le visa: 0660321 21/08/2017 21/08/2022 **LE DELEGUE** □ Refusé **GENERAL A LA SURETE NATIONALE** □ Délivré: 17. Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur Numéro(s) de téléphone ΠА □С Z.I Chotrana II B.P 160 Pôle Technologique El Ghazela +21654426394 □ VTL Ariana 2083 ariana Valable: **TUNISIE** Du armandcyrilletakougangnzeukou@gmail.com au 18. Résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle Nombre d'entrées: Oui. Autorisation de séjour ou équivalent N° Date d'expiration □ 1 □ 2 □ Multiples 30/09/2019 000115401 Nombre de jours: * 19. Profession actuelle **Etudiant**

* 20. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, adresse de l'établissement d'enseignement				
Etablissement d'enseignement: ecole supérieure privée d'ingénieries technologique				
Z.I. Chotrana II B.P. 160 Pôle Technolo 160, ariana, TUNISIE	gique El Ghazela - Ariana 2083 , B.P.			
21. Objet(s) principal(aux) du voyage				
□ Tourisme □ Affaires ■ Visite à la famille ou à des amis □ Culture □ Sports				
□ Visite officielle □ Raisons médicales	·			
□ Études □ Transit □ Transit aéroportuaire □ /	Autre (à préciser)			
22. État(s) membre(s) de destination	23. État membre de la première entrée			
LUXEMBOURG	LUXEMBOURG			
24. Nombre d'entrées demandées • Une entrée • Deux entrées • Entrées multiples	25. Durée du séjour ou du transit prévu Indiquer le nombre de jours 25			

(x) Les données des cases 1 à 3 doivent correspondre aux données figurant sur le document de voyage.

26. Visas Schengen délivrés au cours des trois des	dernières anr	nées			
■ Non					
□ Oui. Date(s) de validité du		au			
27. Empreintes digitales relevées précédemmer	nt aux fins d'i	une demande de visa Schengen			
■ Non					
□ Oui. Date, si elle est connue:					
28 Autorisation d'entrée dans le nave de destin	nation finale	le cas échéant			
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	rivée prévue dans l'espace 30. Date de départ prévue de l'espac				
Schengen	Schengen				
06/08/2019		30/08/2019			
, ,		•			
*31. Nom et prénom de la ou des personnes qu					
défaut, nom d'un ou des hôtels ou adresse membres	e(s) temporai	ire(s) dans le ou les Etats			
Personne: KEMGANG TAKOUGANG, RODR	IGUE HYACI	INTHE,			
Adresse et adresse électronique de la ou des pe	ersonnes qui	Télénhone et téléconieur			
invitent/du ou des hôtels/du ou des lieux d'hébe	relephone de telecopical				
temporaire	+352621530540				
15 rue de belvaux 12					
4025esch sur alzette					
LUXEMBOURG					
kemgangtakougang@yahoo.fr					

^{*} Les rubriques assorties d'un * ne doivent pas être remplies par les membres de la famille de ressortissants de l'UE, 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'UE, 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.

*32. Nom et adresse de l'organisation/entrep		on/entreprise hôte	Téléphone et télécopieur de l'entreprise/organisation	
Nom, prénom, adresse, téléphone, télécopieur et adresse électronique de la personne de contact dans l'entreprise/organisation				
*33. Les frais de voyage	et de subsi	stance durant votre séj	our sont financés	
□ par vous-même		organisatio ■ visé dan	ant (hôte, entreprise, n), veuillez préciser s la case 31 ou 32 à préciser):	
			G TAKOUGANG, RODRIGUE	
Moyens de subsistance Argent liquide Chèques de voyage Carte de crédit Hébergement prépayé Transport prépayé Autres (à préciser)		Moyens de su	uide nent fourni rais sont financés pendant le prépayé	
34. Données personnelles de la Confédération su	du memb uisse	re de la famille qui est i	ressortissant de l'UE, de l'EEE ou	
Nom		Prénom(s)	Prénom(s)	
Date de naissance	Nationalit	é	Numéro du document de voyage ou de la carte d'identité	
35. Lien de parenté avec un ressortissant de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse Conjoint Enfant Petit-fils ou petite-fille Ascendant à charge				
36. Lieu et date		37. Signature (pour le parentale/du tuteu	es mineurs, signature de l'autorité ur légal)	
L		I		

Je suis informé que les droits de visa ne sont pas remboursés si le visa est refusé.

Applicable en cas de demande de visa à entrées multiples (cf. case n° 24):

Je suis informé 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 de visa, il y a lieu de recueillir les données requises dans ce formulaire, 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 de visa, 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 de visa, 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)¹ 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 régulier sur le territoire des États membres, aux fins de l'identification des personnes qui ne remplissent pas ou plus ces conditions, aux fins 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. L'autorité belge compétente pour le traitement des données est *le SPF Intérieur, Office des Étrangers, chaussée d'Anvers 59b à 1000 Bruxelles*.

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 supprimer, y compris des voies de recours prévues à cet égard par la législation nationale de l'État concerné.

En Belgique, cette demande d'informations doit être adressée au responsable du traitement (SPF Intérieur, Office des Étrangers, Direction Accès et Séjour, chaussée d'Anvers 59B à 1000 Bruxelles - https://dofi.ibz.be). Si celui-ci ne donne pas suite à ma demande de communication, de rectification ou de suppression des données me concernant dans un délai de 45 jours ou si je ne suis pas d'accord avec un refus de rectification ou de suppression, je peux saisir l'autorité de contrôle nationale (Commission de la protection de la vie privée, rue de la Presse 35 à 1000 Bruxelles (http://www.privacycommission.be), conformément à la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel et à ses arrêtés d'exécution.

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.

Je m'engage à quitter le territoire des États membres avant l'expiration du visa, si celui-ci m'est délivré. J'ai été informé(e) que la possession d'un visa n'est que l'une des conditions de l'entrée sur le territoire européen des États membres. Le simple fait qu'un visa m'ait été accordé n'implique pas que j'aurai droit à une indemnisation si je ne remplis pas les conditions requises à l'article 5, paragraphe 1, du code frontières Schengen et que l'entrée me soit refusée. Le respect des conditions d'entrée sera vérifié à nouveau au moment de l'entrée sur le territoire européen des États membres.

Lieu et date	Signature (pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal)		

¹ Dans la mesure où le VIS est opérationnel.