

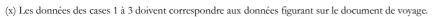
Demande de Visa Schengen

ce formulaire est gratuit

$\overline{}$	 $\overline{}$	$\overline{}$	_

1. Nom(s) [nom(s) de famille] (x) MANE			Partie réservée à l'administration Date d'introduction de la demande :		
2. Nom(s) de naissance MANE	[nom(s) de fan	nille antérieur(s)] (x)			Numéro de la demande de visa :
3. Prénom(s) (x) Famara					Responsable du dossier :
4. Date de naissance (jour-mois-année) 24/06/1996	5. Lieu de nais THIONCK- 6. Pays de nais Sénégal	ESSYL	7. Nationalité ac Sénégalaise Nationalité à l Sénégalaise	tuelle : a naissance, si différente :	Demande introduite : Auprès d'une ambassade/ d'un consulat Auprès du CAC
8.Sexe X Masculin Fémi	nin Au	ilibataire			Auprès d'un prestataire de services Auprès d'un intermédiaire commercial à la frontière
du tuteur légal	nom, prenom, a	adresse (si différente de ce	ille du demandeur) et na	ationalité de l'autorité parentale/	Nom:
					Documents justificatifs: Document de voyage Moyens de subsistance Invitation Moyen de transport
11. Numéro national d'i	dentité, le cas	échéant 1032199600308			Assurance maladie en voyage Autres:
12. Type de document d X Passeport ordinair Autre document d	e 🗌 Passepor		ort de service 🗌 Passe	port officiel 🔲 Passeport spécial	Décision concernant le visa :
13. Numéro du docume 2020702178012		14 . Date de délivrance 15/09/2020	15. Date d'expiration 31/12/2020	16. Délivré par Sénégal	Refusé Délivré A
DAKAR DAKAR Sénégal		ctronique du demandeur		Numéro(s) de téléphone 783097514	C VTL
Famaramane25@gmail. 18. Résidence dans un p		celui de la nationalité actue	elle		du
X Non Oui:	Autorisation d	e séjour ou équivalent N°		Date d'expiration	au
* 19. Profession actuelle	e Autre : Milit	nire			Nombre d'entrées :
* 20. Nom, adresse et r FRONT DE TERRE DAKAR DAKAR Sénégal 771598020	numéro de télép	bhone de l'employeur. Pou	ır les étudiants, adresse	de l'établissement d'enseignemen	t 1 2 Multiples Nombre de jours :
,	ffaires Vis	ite à la famille ou à des am		Sports	

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.





FRA1DK20207034619

22. État(s) membre(s) de destination France métropolitaine	23. État membre de première entrée	
24. Nombre d'entrées demandées X Une entrée Deux entrées Entrées multiples	25. Durée du séjour ou du transit prévu Indiquer le nombre de jours : 45	
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 20/10/2020	30. Date de départ prévue de l'espace Schengen 30/12/2020	
* 31. Nom et prénom de la ou des personnes qui invitent dans le ou les États mo ou les États membres MANE Mansata	embres. A défaut, nom d'un ou des hôtels ou adr	esses(s) temporaire(s) dans le
Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent/ du ou des hô SAINT MICHEL SUR ORGE, ESSONNE FRANCE France	tels/ du ou des lieux d'hébergement temporaire	Téléphone et télécopieur +33 6 41 42 93 97
* 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 person	nne de contact dans l'entreprise/organisation	,
* 33. Les frais de voyage et subsistance durant votre séjour sont financés		
	 X par un garant (hôte, entreprise, organisatio veuillez préciser X visé dans les cases 31 ou 32 Autres (à préciser) : Moyens de subsistance Argent liquide Hébergement fourni X Tous les frais sont financés pendant le séjo Transport payé Autres (à préciser) : 	

* 34. Données personnelles du	membre de la fa	mille qui est ressortissant de l'U	Union Européenne, de	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 resso Conjoint Enfa		_	de la Confédération su Ascendant à charg		
36. Lieu et date 37. Signature (pour les m		37. Signature (pour les mineur	nineurs, signature de l'autorité parentale/ du tuteur légal)		
Je suis informé(e) que les droits de	visa ne sont pas 1	remboursés si le visa est refusé.			
Applicable en cas de demande de v Je suis informé(e) de la nécessité d membres.		. ,	quate pour mon premier	r séjour et lors de voyages ultérieurs sur le territoire des États	
photographier et, le cas échéant, demande de visa, ainsi que mes er	de prendre mes npreintes digitales	empreintes digitales. Les donné	es à caractère personn	u de recueillir les données requises dans ce formulaire, de me lel me concernant qui figurent dans le présent formulaire de apétentes des États membres et traitées par elles, aux fins de la	
conservées dans le système d'infor des visas, aux autorités compéte d'immigration et d'asile dans les É fins de l'identification des person responsable de cet examen. Dans	ernant la décision a rmation sur les vis ntes chargées de tats membres aux mes qui ne remples certaines condita infractions terroris	sas (VIS) (1) pendant une périod contrôler les visas aux frontiè fins de la vérification du respec lissent pas ou plus ces conditio ions, ces données seront aussi	le maximale de cinq ans eres extérieures et dan t des conditions d'entré ens, aux fins de l'exam- accessibles aux autorit	lation, d'abrogation ou de prolongation de visa, seront saisies et s, durant laquelle elles seront accessibles aux autorités chargées s les États membres, aux autorités compétentes en matière éte 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	
l'État membre qui les a transmise illicite. À ma demande expresse, personnel me concernant et de les	s, et de demande l'autorité qui a ex faire rectifier ou nembre [<i>Commis</i>	r que les données me concerna- taminé ma demande m'informe supprimer, y compris des voies o sion nationale de l'informatiq	nt soient rectifiées si el ra de la manière dont de recours prévues à cet que et des Libertés –	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	
				nformé(e) que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma en application du droit de l'Etat membre qui traite la demande.	
conditions de l'entrée sur le territo	oire européen des s à l'article 5, para	États membres. Le simple fait que graphe 1, du code frontière Sch	u'un visa m'ait été accor	i été informé(e) que la possession d'un visa n'est que l'une des rdé 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, s	ignature de l'autorité p	parentale/ du tuteur légal)	

⁽¹⁾ Dans la mesure ou le VIS est opérationnel



France-Visas

Le site officiel des visas pour la France

Récépissé d'enregistrement

Le 15/09/2020, vos informations ont bien été enregistrées par le système France-Visas.

Référence de la demande : FRA1DK20207034619

Nom: MANE

Prénom(s): Famara

Date de naissance : 24/06/1996



PIECES JUSTIFICATIVES REQUISES POUR LE DEPOT DE VOTRE DEMANDE

Attestation d'assurance médicale de voyage (voir FAQ pour détails).

Le jour de votre rendez-vous, merci de vous présenter muni de votre passeport ou tout autre document de voyage (contenant au moins deux pages vierges consécutives) + copie de la page identité de ce document et des derniers visas obtenus + Originaux et copie de l'ensemble des documents listés ci-après, traduits en Français / Anglais ou Espagnol (si accepté par le centre des visas).

Attention : l'absence d'un ou plusieurs de ces documents peut aboutir au refus du visa demandé. Le service des visas compétent se réserve le droit de vous demander des documents et des informations complémentaires.

PRÉ-REQUIS Formulaire de demande daté et signé, qui devra être imprimé et remis en original lors du dépôt de la demande. Pas de numérisation. Photographie d'identité. Récépissé France-Visas qui devra être imprimé et remis en original lors du dépôt de la demande. Pas de numérisation. Si vous n'êtes pas un ressortissant de votre pays de résidence : preuve de votre résidence légale dans ce pays (titre de séjour...). Un document de voyage, délivré depuis moins de 10 ans, comportant au minimum deux pages vierges, d'une durée de validité supérieure d'au moins 3 mois à la date à laquelle vous avez prévu de quitter l'Espace Schengen ou, en cas de long séjour, d'une durée de validité supérieur d'au moins trois mois à la date d'expiration du visa sollicité. OBJET DU VOYAGE/SÉJOUR Attestation de réservation du billet d'avion aller et retour. Contrat de travail, lettre d'accréditation, invitation. Pour les missions d'audit et d'expertise, certificat de détachement du régime de sécurité sociale ou attestation sur l'honneur d'affiliation à l'URSSAF. Justificatif de votre employeur ou de l'organisateur en France décrivant la manifestation ou la mission d'enseignement ou expertise (objet, date, lieu) précisant votre participation et les conditions de rémunération. ASSURANCE MÉDICALE DE VOYAGE

HÉBERGEI	MENT
_	Réservation d'hôtel ou moyens suffisants pour couvrir les frais d'hôtel (viatique de 120 Euros/jour) ou contrat de bail ou
	certificat de propriété. En cas d'hébergement chez un particulier : attestation d'accueil originale (formulaire Cerfa

TARIF APPLICABLE

10798*04).

Quels sont les frais liés à ma demande ? Le jour de votre rendez-vous, vous devrez vous acquitter du montant des frais de dossier qui s'élèvent à : 80 €*, soit environ 52 632 FRANC C.F.A.s.

Dans le cas où le dépôt de votre demande est effectué auprès d'un prestataire de service, des frais de service seront perçus par celui-ci.

* Ce montant est donné à titre indicatif. Certains cas particuliers peuvent donner lieu à des tarifications spécifiques selon la réglementation en vigueur.

Quelle est la monnaie de paiement ? Quel moyen de paiement est accepté ? Nous vous invitons à consulter la rubrique tarifs après avoir sélectionné la page de votre lieu de résidence. Vous y trouverez toutes les informations actualisées.