طلب تأشيرة شينغن

Demande de visa Schengen

هذه الاستمارة مجانية

Ce formulaire est gratuit

أو المملكة المتحدة بريطانيا السويسرية تعبئة الخانات 21,30,22,21 و32 (بعلامة *).	ء الاقتصادي الأوروبي أو	الاتحاد الأوروبي أو الفضاء	اص المنحدرين من دول	لا يجب على أقرباء الأشخا
لر من .	يانات الواردة في الأطر	1ويجب أن تتطابق البي	وثيقة السفر8 و 3 إلى	مع البيانات الواردة في ,

Les membres de la famille de ressortissants de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse ou de ressortissants du Royaume-Uni bénéficiaires de l'accord conclu entre la Confédération suisse et le Royaume-Uni ne doivent pas remplir les cases 21, 22, 30, 31 et 32 (assorties d'un *).

Les données des cases 1 à 3 et 8 doivent correspondre à celles figurant sur le document de voyage.

	1 3	, 3	
1. (اللقب العائلي) Nom (nom de f	amille)		PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION
			Date de la demande:
N / اللقب عند الولادة (اللقب العائلي السابق) . 2	om de naissance (nom(s) de	famille antérieur(s))	Numéro de la demande:
3. الإسم / Prénom(s) (Nom(s) usuel(s))		Demande introduite: □ auprès d'une ambassade/d'un consulat □ auprès d'un prestataire de services
4. اتاريخ الولادة (السنة-الشهر-اليوم) / Date de naissance (jour-mois- année)	ر مكان الولادة .5 Lieu de naissance	7. الجنسية الحالية / Nationalité actuelle	□ auprès d'un intermédiaire commercial □ à la frontière (nom): □ autre
	6. بلد الولادة / Pays de naissance	الجنسية عند الولادة إن كانت مختلفة Nationalité à la naissance, si différente الجنسيات أخرى Autre(s) nationalité(s)	Responsable du dossier: Documents justificatifs: Document de voyage Moyens de subsistance Invitation Assurance maladie en voyage Moyens de transport Autre:
8. الجنس / Sexe الجنس / Masculin خكر Féminin / أنثى Divers / Divers	9. الحالة الاجتماعية / État civ اعزب Célibataire متزوج(ة) Marié(e) منفصل (ة) Séparé(e) مطلق(ة) Divorcé(e) أرمل(ة) Veuf (Veuve)	vil Partenariat enregistré الات أخرى (الرجاء الإيضاح) Autre (à préciser):	Décision concernant le visa: Refusé Délivré: A C VIL Valable: Du: Au: Nombre d'entrées: 1 2 Multiples Nombre de jours:

عن عنوان المتقدم بالطلب)، رقم .10 Autorité parentale (pour le demandeur), numéro de le demandeur), numéro de l	es mineurs)/tuteur lég éléphone, adresse él	gal (nom, pi lectronique	rénom, adresse (si c et nationalité)	الهاتف، العنوان الإلكتروني)	
Type de dod / نوع وثيقة السفر .12		_			
Passepo / جواز سفر عادي Passepo / جواز سفر للخدمة	ort de service	رسمي 📗	Passep / جواز سفر ديبلو Passepor / جواز سفر ر	t officiel	
Passepo / جواز سفر خاص 🔲	ort special		ائق سفر أخرى (الرجاء الإيد e document de voya		
/ رقم وثيقة السفر .13	ا تاريخ الإصدار . 14	15.	تاريخ انتهاء الصلاحية	ا جهة الإصدار . 16	
Numéro du document de voyage	Date de délivran	nce	Date d'expiration	Délivré par (pays)	
vojago					
			f		
اد السويسري أو مواطن من المملكة .17 ويسري والمملكة المتحدة ، إن أمكن Données personnelles du Confédération suisse ou Confédération suisse et le	يد من الاتفاقية بين الاتحاد الس membre de la familloressortissant du Roya	المتحدة مستف e qui est re aume-Uni b	essortissant de l'UE,	de l'EEE ou de la	
/ اللقب / Nom (nom de famille			الإسم/الأس / Prénom(s)	(Nom(s) usuel(s))	
/ تاريخ الولادة (اليوم-الشهر-السنة) Date de naissance (jour-m année)	Nationa / الجنسية ois-	alité	ثيقة السفر أو بطاقة الهوية Numéro du docum carte d'identité	رقم ر ent de voyage ou de la	
40	i ha explis	\$n t a	especial to the Suna	man a transfer of the contract	
اطن من المملكة المتحدة مستفيد من المملكة المتحدة ، إن أمكن ويسري والمملكة المتحدة ، إن أمكن Lien de parenté avec un i ressortissant du Royaume-Ui Uni, le cas échéant	تفاقية المبرمة بين الاتحاد الس essortissant de l'UE,	الا de l'EEE c	ou de la Confédérati	on suisse ou un	
Conjoint أصل معول Ascendant à charge أروج(ة) أروج(ة) إين / بنت Partenariat enregistré إين / بنت Petit-fils ou petite حفيد(ة) Autre fille					

ا عنوان محل الإقامة والبريد الإلكتروني لصاحب الطلب .19 Adresse du domicile et adresse électronique du demande	رقم الهاتف / N° de téléphone ur	
20. إقامة في بلد غير بلد الجنسية الحالية / Résidence dans un pays autre	que celui de la nationalité actuelle	
☐ Y / Non		
Oui, Autorisation de séjour o / نعم، ترخيص الإقامة أو ما يعادلها	u équivalent	
ا رقم المساء		
Profession actuelle / الوظيفة الحالية .21		
ل و عنوانه و رقم الهاتف الخاص به. بالنسبة للطلبة، إسم و عنوان مؤسسة التعليم .22 Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Po d'enseignement		
23. دواعي الرحلة / Objet(s) du voyage		
Visite à la famille ou à des amis / زيارة العائلة أو الأصدقاء		
_	/ Raisons médicales	
Affaires ریاضه Sports ممال Sports ممال اعمال اعمال		
	/ Transit aéroportuaire	
المباب أخرى (للإيضاح) Visite officielle أسباب أخرى (للإيضاح) Autre (à préciser)		
Études / دراسة		
Informations complémentaires sur / بيانات تكميلية حول سبب السفر .24	Tobjet du voyage	
ر الوجهة الرئيسية (ووجهات أخرى، إن وجدت) .25 État membre de destination principale (et autres États membres de destination, le cas échéant)	/ الوجهة الأولى للدخول بتأشيرة شينغن .26 État membre de première entrée	
Nombre d'entrées demandées / عدد مرات الدخول المطلوبة .27		
Une entrée / دخول مرة واحدة		
Deux entrées / دخول مرتین الله		
Entrées multiples / دخول عدة مرات		

Date prévue pour le séjour / التاريخ المتوقع للإقامة				
ا تاريخ الوصول المتوقع بالنسبة للإقامة الأولى في فضاء / arrivée prévue pour le premier séjour شينغن envisagé dans l'espace Schengen Date	فضاء شينغن بعد الإقامة الأولى de départ prévue de l'e après le premier séjou	espace Schengen		
28. ل ك رف ع بصمات الأصابع لطلب الحصول على تأشيرة شينغن Empreintes digitales relevées précédemment a	 هل سبو / ux fins d'une demande c	le visa Schengen		
التاريخ إن كان معروفاً / Date, si elle est connue / التاريخ إن كان معروفا / Numéro de la vignett	e-visa, s'il est connu			
29. تصريح الدخول إلى الوجهة النهائية، إن اقتضى الحال Autorisation d'entrée dans le pays de destinatio	n finale, le cas échéant:			
مسلَّم من قبل اللح من	<u>م</u>	إلى		
Délivrée par valab 30. أو الفنادق إس م ولق ب الشخص أ و الأشخاص أصحاب الدعوة أو.	le du ن, وإن ل م يتح ذلك، إس م الفندة تــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	au في البلد او البلدان الأعضاء في دول شينغ أماك الأعضاء الدول أو العضو الدول		
Nom et prénom de la ou des personnes qui invite À défaut, nom d'un ou des hôtels ou lieu(x) d'hébi les États membres	nt dans l'État membre o	u les États membres.		
العنوان والبريد الإلكتروني للشخص أو الأشخاص أصحاب الدعوة/للفندق أو الفنادق/لمكان أو أماكن الإقامة N° de téléphone Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent/de l'hôtel ou des hôtels/du ou des lieux d'hébergement temporaire				
المؤسس ة المستضيفة. 31. Nom et adresse de l'entreprise/l'organisation hôte				
بالمؤسسة/المنظمة إسم ولقب وعنوان ورقم الهاتف والفاكس والعنوان الإلكتروني لمسؤول الاتصال Nom, prénom, adresse, n° de téléphone et adresse électronique de la personne de contact dans l'entreprise/ l'organisation		هاتف المؤسسة أو المنظمة N° de téléphone de l'entreprise/l'organisation		
32. الاقامة عدلال مدة الإقامة المتابع Les frais de voyage et de subsistance durant votre séjour sont financés				
par vous-même / من طرفکم / par vous-même				
Moyens de subsistance / موارد العيش				
Argent liquide سيولة نقدية / Argent liquide				
Chèques de voyage / شیکات سفر سیاحیة / Chèques de voyage				
Carte de crédit				
Hébergement prépayé / اقامة مسبقة الدفع				
Transport prépayé / نقل مسبق الدفع / Transport prépayé				
Autres (à préciser) وسائل أخرى				
(للإيضاح)				

par un garant (hôte, entreprise, organisation), veuillez préciser من قبل الضامن (المضيف، المؤسسة، المنظمة)			
visé dans la case 30 ou31 / المشار إليه في الخانة 30 أو 31			
🔲 (حالات أخرى (للإيضاح / autre (à préciser)			
Moyens de subsistance / موارد العيش			
Argent liquide / سيولة نقدية			
Hébergement fourni / توفير إقامة / Hébergement fourni			
Tous les frais sont financés pendant le séjour / كل التكاليف مم رَولة أثناء الإقامة			
Transport prépayé / نقل مسبق الدفع / Transport prépayé			
🔲 (وسائل أخرى (للإيضاح) / Autres (à préciser):			
33. لاسم الكامل للشخص الذي يملأ نموذج الطلب ، إذا لم يكن مقدم الطلب / Nom et prénom de la personne qui remplit le formulaire de demande, si elle n'est pas le demandeur			
ارقم الهاتف /عنوان وعنوان البريد الإلكتروني للشخص الذي يملأ نموذج الطلب / Numéro de téléphone Adresse et adresse électronique de la personne qui remplit le formulaire de demande			
I I			

En connaissance de cause, j'accepte ce qui suit: aux fins de l'examen de ma demande, 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, 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.

Ces données, ainsi que celles concernant la décision relative à ma demande, 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) 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 réguliers sur le territoire des États membres, de l'identification des personnes qui ne remplissent pas ou plus ces conditions, 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 de l'État membre compétente pour le traitement des données est le Secrétariat d'Etat aux migrations SEM.

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 le droit national de l'État membre concerné. L'autorité de contrôle nationale dudit État membre (Le Préposé fédéral à la protection des données et à la transparence PFPDT, Feldeggweg 1, 3003 Bern) pourra être saisie des demandes concernant la protection des données à caractère personnel.

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 respecte pas les dispositions pertinentes de l'article 6, paragraphe 1, du règlement (UE) n° 2016/399 (code frontières Schengen) et que l'entrée m'est par conséquent refusée. Le respect des conditions d'entrée sera vérifié à nouveau au moment de l'entrée sur le territoire européen des États membres.

بعد الاطلاع على هذه الوثيقة و لغاية النظر في طلب التأثيرة الذي تقدمت به، أوافق على ما يلي: ، أخذ كل المعطيات المتوفرة في هذه الاستمارة و تصويري ورفع بصماتي إن اقتضى الحال. المعطيات ذات الطابع الشخصي المتضمنة في هذه الاستمارة الخاصة بطلب التأثيرة، بالإضافة إلى الصور الفوتو غرافية وبصماتي سيتم إحالتها على السلطات المختصة في الدول الأعضاء التي ستقوم بمعالجتها بهدف إصدار القرار المتعلق بطلبي.

هذه المعطيات بالإضافة إلى تلك المتعلقة بالقرار الراجع إلى طلب الحصول على تأشيرة أو أي قرار إلغاء أو تمديد التأشيرة سيقع إدراجها وخزنها ضمن منظومة المعلومات حول التأشيرات (VIS) خلال مذة أقصاها خمس سنوات تكون خلالها متاحة للمتلط المكلفة بالأشير ات وللمتلط المختصة المكافة بمراقبة التأشيرات على الحدود الخارجية وفي الذول الاعضاء وللمتلط المختصة في مجال الهجرة والأجوء في الذول الاعضاء بهدف التثبت من احترام شروط الذخول والإقامة المنتظمة على أراضي الذول الاعضاء وبهدف تحديد الأشخاص الذين لا تتوفّر فيهم أو لم تعد تتوفّر فيهم هذه الشروط وبهدف دراسة مطالب اللجوء وتحديد المناطبات المسؤولة عن هذه المراجعة، طبقا لبعض الشروط، تكون هذه المعطيات متاحة للمناطات المعيّنة من قبل الذول الأعضاء ومكتب الشرطة الاوروبي من أجل الوقاية وتحديد الجرائم الإرهابية والجرائم الأخرى الخطيرة بالإضافة إلى التّحقيقات في هذا المجال. سلطة البلد العضو المختصة لمعالجة هذه المعطيات هي: أمانة الدولة للهجرة (SEM)

لقد تم إعلامي بحقي في الحصول لدى أي بلد عضو على إخطار بالمعطيات المتعلقة بي والمحفوظة ضمن منظومة المعلومات حول القائميرات (VIS) بالإضافة إلى البلد العضو الذي قام بإحالتها إلى جانب طلب تصحيح المعطيات التي تخصنني إن كانت مغلوطة أو وقع محوها إن تم استعمالها بطريقة غير قانونيّة. عند مطالبتي الصريحة، تقوم المناطة التي قامت بمراجعة مطلبي بإعلامي بالطريقة التي يمكنني من خلالها ممارسة حقّي في التثبّت من المعطيات الشخصيّة الخاصة بي وتصحيحها أو محوها إلى جانب المتبل القانونيّة المحدّدة من طرف التشريع الذاخلي للبلد المعنيّ. يمكن إخطار سلطة المراقبة الوطنيّة للبلد المعنى (المفوض الفيدرالي لحماية المعطيات و الشفافية، Feldegweg 1, PFPDT, 3003 بيرن) بالمطالب المتعلّقة بحماية المعطيات الشخصيّة.

أصرّح أنّه حسب علمي، كل البيانات المقدّمة من طرفي صحيحة وكاملة. ولقد تم إعلامي با ً والإدلاء ببيان خاطئ يترتّب عنه رفض مطلبي أو إلغاء التَّاشيرة الممنوحة كما يمكن أن يترتب عنه متابعات جنائية ضدي تطبيقا لقوانين دولة شينغن التي تعالج الطلب.

كما أتعيّد بمغادرة أراضي الدّول الأعضاء إن منحت لي التّأشيرة وذك قبل انقضاء مدة صلاحيتها. قد تم إعلامي أن الحصول على التّأشيرة ليس إلّا أحد شروط الدّخول إلى الأراضي الأوروبيّة للبلدان الأعضاء. حيث أنّه في حالة تسليمي تأشيرة دخول فا "وتبلك لا يعني بالضرورة حقي في التعويض إذا لم أستجب للشّروط المنضمّنة في الفصل السادس (6)، الفقرة الأولى ، من قانون الاتحاد الأوروبي رقم 399/2016 (مدونة حدود شينغن) و رفض السماح بدخولي إلى البلد العضو على اثر ذلك.

نتمّ مراقبة احترام شروط الدّخول مجدّدا عند دخول التّراب الأوروبي للدول الأعضاء.

Lieu et date / المكان والتاريخ	الإمضاء (إمضاء السلطة الأبوية/الولي الشرعي، أضحى إقتضى الحال)
	Signature (signature de l'autorité parentale/du tuteur légal, le cas échéant)