

Demande de Visa Schengen

ce formulaire est gratuit

п	ப	\sim	т	\sim
_	п	U	' I	L

1. Nom(s) [nom(s) de famille] (x) CHAOUCH			Partie réservée à l'administration Date d'introduction de la demande :		
2. Nom(s) de naissance [nom(s) de famille antérieur(s)] (x)			Numéro de la demande de visa :		
3. Prénom(s) (x) Ahmed					
4. Date de naissance	5. Lieu de nais		7. Nationalité act	11	Responsable du dossier :
(jour-mois-année)	KORBA	ssance:	Tunisienne	uene :	Demande introduite :
21/11/1992	6. Pays de nais	ssance :	Nationalité à l	a naissance, si différente :	Auprès d'une ambassade/
	Tunisie				Auprès du CAC
8.Sexe	9. État (Civil			Auprès d'un prestataire de services
X Masculin Fémi		élibataire] Séparé(e) 🗌 Divorce	e(e) Veuf (Veuve)	Auprès d'un intermédiaire
	Jom, prénom, a	adresse (si différente de ce	lle du demandeur) et na	tionalité de l'autorité parentale/	à la frontière
du tuteur légal					Nom:
					Documents justificatifs:
					☐ Document de voyage
					Moyens de subsistance
					☐ Invitation
					Moyen de transport
11. Numéro national d'i	dentité, le cas é	échéant 09801543			Assurance maladie en voyage
12. Type de document o	le vovage				Autres :
	e Passeport		ort de service Passer	oort officiel Passeport spécial	Décision concernant le visa :
		T	T .		Refusé
13. Numéro du docume	ent de voyage	14. Date de délivrance	15. Date d'expiration	16. Délivré par	Délivré
F627492		08/04/2019	07/04/2020	Tunisie	☐ A
17. Adresse du domicile	e et adresse élec	ctronique du demandeur		Numéro(s) de téléphone	1 □ c
10 RUE SAID ZAGHI 8070 KORBA		1		21131881	VTL
Tunisie hmed.211192@gmail.co	om				Valable :
		celui de la nationalité actue	elle		du
X Non ☐ Oui : Autorisation de séjour ou équivalent N°			au		
* 19. Profession actuell	e Informaticies	n			Nombre d'entrées :
* 20. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, adresse de l'établissement d'enseignement REGINNOV CONSULTING 11 RUE MIRABEAU - FRANCE 75016 PARIS France +33 6 67 40 19 54			1 2 Multiples Nombre de jours :		
21. Objet(s) principal(au	ıx) dii vovace :				1
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,	ite à la famille ou à des am	is Culture CS	ports Visite officielle	
	_	es Transit Tran		Posto	
Autre (à préciser		. I IIIII	on acroportuane		
i e					

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



FRA1TU20197307575

22. État(s) membre(s) de destination France métropolitaine	23. État membre de première entrée	
24. Nombre d'entrées demandées	25. Durée du séjour ou du transit prévu	
▼ Une entrée □ Deux entrées □ Entrées multiples	Indiquer le nombre de jours : 14	
26. Visas Schengen délivrés au cours des trois dernières années		
☐ Non ☐ Oui. Dates(s) de validité .01/06/2015/ .01/06/2015,/	/	
27. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de visa S Non X 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 25/11/2019	30. Date de départ prévue de l'espace Schengen 09/12/2019	
* 31. Nom et prénom de la ou des personnes qui invitent dans le ou les États m ou les États membres	l embres. A défaut, nom d'un ou des hôtels ou adr	esses(s) temporaire(s) dans le
ou les elais memores		
Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent/ du ou des hé	Atels / du ou des lieux d'héhergement temporaire	Téléphone et télécopieur
rediesse et acresse electrollique de la ou des personnes qui invitent, du ou des ne	reis, da ou des neux a nebergement temporane	reconone et telecopieur
* 32. Nom et adresse de l'organisation/ entreprise hôte		Téléphone et télécopieur de
S.A.S REGINNOV CONSULTING 11 RUE MIRABEAU - PARIS -FRANCE		l'entreprise / organisation
75016 PARIIS France		+33667401954
omar.mehdi.roustoumi@gmail.com		
Nom, prénom, adresse, téléphone, télécopieur et adresse électronique de la perso	nne de contact dans l'entreprise/organisation	1
RUSTOUMI Omar PARIS		
France +33667401954		
omar.mehdi.roustoumi@gmail.com		
* 33. Les frais de voyage et subsistance durant votre séjour sont financés		
X par vous-même	par un garant (hôte, entreprise, organisation veuillez préciser	on)
Moyens de subsistance X Argent liquide	visé dans les cases 31 ou 32	
Chèques de voyage	Autres (à préciser) :	
Carte de crédit Hébergement prépayé	Moyens de subsistance	
X Transport prépayé ☐ Autres (à préciser) :	☐ Argent liquide ☐ Hébergement fourni	
(a position)	Tous les frais sont financés pendant le séjo	our
	☐ 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 mineur	rs, signature de l'autori	té 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 17/11/2019, vos informations ont bien été enregistrées par le système France-Visas.

Référence de la demande : FRA1TU20197307575

Nom: CHAOUCH

Prénom(s): Ahmed

Date de naissance : 21/11/1992



PIECES JUSTIFICATIVES REQUISES POUR LE DEPOT DE VOTRE DEMANDE

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 استمارة طلب تأشيرة موقعة ومؤرخة
Photographie d'identité صورة شخصية
Récépissé France-Visas.
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

	invitation d'une entreprise ou d'une autorité à participer à des conférences ou à des manifestations à caractère commercial, industriel ou professionnel précisant la durée prévue du séjour, le but du séjour, la prise en charge financière, ainsi que le programme détaillé
	دعوة من شركة أو من سلطة للمشاركة في مؤتمرات أو فعاليّات ذات طابع تجاري أو صناعي أو مهني محددا المدة المتوقعة للإقامة ، والغرض من الإقامة والتغطية المالية والبرنامج مفصلا
	Justificatifs de la situation professionnelle (certificat de travail, attestation de l'ordre professionnel, attestation de l'odre syndical,)
	(إثبات المهنة (موظف) أو الصفة (غير الموظفين) (شهادة عمادة المحترفين, شهادة النظام النقابي
	Réservation du billet aller-retour ou itinéraire.
ASSURANC	CE MÉDICALE DE VOYAGE
	Attestation d'assurance médicale de voyage (voir FAQ pour détails)
	شهادة التامين الطبي للسفر
HÉBERGEI	MENT
	Attestation d'accueil (document à faire établir par la mairie du lieu de résidence de l'hébergeant) ou réservation d'hôtel ou moyens suffisants pour couvrir les frais d'hébergement (viatique de 120 euros/jour) ou contrat de bail
	شتشهادة الإقامة (وثيقة يتمّ إستخراجها لدى البلدية التابعة لمكان إقامة المضيف) أو حجز الفندق أو وسائل كافية لتغطية تكاليف الإقامة (120 يورو / يوم) أوعقد الإيجار
RESSOUR	CES
	Relevés de compte bancaire, bulletins de paie, déclaration de revenus ou tout justificatif d'autres revenus.
TARIF APPLICA	ABLE

Le jour de votre rendez-vous, vous devrez vous acquitter du montant des frais de dossier qui s'élèvent à : 60 €*,soit environ 188 DINAR (tunisien)s.

* Ce montant est donné à titre indicatif et doit être acquitté en monnaie locale. Certains cas particuliers peuvent donner lieu à des tarifications spécifiques selon la réglementation en vigueur.

Dans le cas où le dépôt de votre demande est effectué auprès d'un prestataire de service, des frais de services seront perçus par celui-ci. Le montant indiqué dans la monnaie locale est soumis aux variations des taux de change et est susceptible d'évoluer.