

N°14076\*04



## Demande de Visa Schengen

Ce formulaire est gratuit

РНОТО

1. Nom [nom de famille] (x)  ZOMBRE			Partie réservée à Padministration Date de la demande :	
2 Name (a) de maiore de forma (a) de formille				-
2. Nom(s) de naissance [nom(s) de famille antérieur(s)] (x) LOMPO			Numéro de la demande : FRA1OA20237002172	
3. Prénom(s) [nom(s) usuel] (x)				Demande introduite :
Sougoudyaba Thérèse			Auprès d'une ambassade/d'un consulat	
4. Date de naissance (jour-mois-année)	5. Lieu de naissance : BURKINA FASO	7. Nationalité a Burkinabée	ctuelle :	Auprès d'un prestataire de services
17/02/1969	6. Pays de naissance : Burkina Faso	Nationalité à	a naissance, si différente :	Auprès d'un intermédiaire commercial
	Durkina i aso			☐ à la frontière
		Autre(s) natio	nalité(s)	Nom:
				autres
				Responsable du dossier :
8. Sexe 9. Eta	t Civil			Documents justificatifs :
□ C <sub>0</sub>	élibataire X Marié(e) 🗌 Pa	rtenariat enregistré 🔲 Sépar	é(e) Divorcé(e)	Document de voyage
☐ Masculin ☒ Féminin ☐ Ve	euf(Veuve) 🔲 Autre (à préciser)	)		Moyens de
10. Autorité parentale (pour les mineurs	)/tuteur légal ( nom. prénom.	adresse (si différente de celle	du demandeur).	subsistance  Invitation
numéro de téléphone, adresse électronic		uareose (or anterente de cent	a da demaracaz),	Moyen de transport
				Assurance maladie en
				voyage
				Autres:
				Décision concernant le
				visa:
11. Numéro national d'identité, le cas échéant			Refusé	
B10097511			☐ Délivré	
				□ A
12. Type de document de voyage	_	_		- □ C □ VTL
X Passeport ordinaire ☐ Passeport dip ☐ Autre document de voyage (à précis		rvice Passeport officiel	Passeport spécial	U VIL
Trade document de voyage (a precis	(i) .			Valable :
13. Numéro du document de voyage	14. Date de délivrance	15. Date d'expiration	16. Délivré par (pays)	du
A3267911	22/11/2022	21/11/2027	Burkina Faso	au
17. Données personnelles du membre de la famille qui est ressortissant de l'Union Européenne, de l'EEE ou de la Confédération suisse, ou qui est un ressortissant du Royaume-Uni bénéficiaire de l'accord de retrait, le cas échéant.			Nombre d'entrées :  1	
Nom (nom de famille) :	Prénor	m(s) [nom(s) usuel]:		Nombre de jours :
Date de naissance (J/M/A)	Nationalité Nu	ıméro du document de voyaş	ge ou de la carte d'identité	-

18. Lien de parenté avec un ressortissant de l'Union européenne, de l'EEE obénéficiaire de l'accord de retrait, le cas échéant :	ou de la Confédération suisse, ou avec un ressortissant du Royaume-Uni
	à charge Partenariat enregistré Autre
19. Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur : OUAGADOUGOU,1200LOGEMENTS, PORTE 668 OUAGADOUGOU Burkina Faso thetelomp@gmail.com	N° de téléphone : 76617497
20. Résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle	
☐ Non ☐ Oui : Autorisation de séjour ou équivalent N°	Date d'expiration
* 21. Profession actuelle Enseignant	
* 22. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiar LYCEE NELSON MADELA OUAGADOUGOU, AVENUE DE CAPITAINE THOMAS SANKARA 01BP48 OUAGADOUGOU Burkina Faso 70546853	nts, adresse de l'établissement d'enseignement
23. Objet(s) du voyage :	
☐ Tourisme ☐ Affaires ☐ X Visite à la famille ou à des amis ☐ Études ☐ Raisons médicales ☐ Transit aéroportuaire	Sports Visite officielle  Autre (à préciser):
24. Informations complémentaires sur l'objet du voyage : Visite a ma fille biologique	
25. État(s) membre(s) de destination principale (et autres Etats membres de destination, le cas échéant) France métropolitaine	26. État membre de première entrée
27. Nombre d'entrées demandées	1
X Une entrée Deux entrées Entrées multiples	
Date d'arrivée prévue pour le 1er séjour envisagé dans l'espace Schengen <sub>18</sub> Date de départ prévue de l'espace Schengen après le 1 <sup>er</sup> séjour envisagé <sub>06</sub>	
28. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de X Non Oui. Date, si elle est connue :	visa Schengen .N° de vignette-visa, s'il est connu :
29. Autorisation d'entrée dans le pays de destination finale, le cas échéant Délivrée par, valable du,	au
* 30. Nom et prénom de la ou des personnes qui invitent dans le ou les État temporaire(s) dans l'Etat membre ou les États membres ZOMBRE Wendpouire Nelly	ts membres. A défaut, nom d'un ou des hôtels ou lieux d'hébergement)

Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent/de l'hôte d'hébergement temporaire 21 RUE DE LA TERRASSE 94260 FRESNES France Nellyzombre@yahoo.fr	l ou des hôtels/du ou des lieux	N° téléphone +33758487210
* 31. Nom et adresse de l'organisation/entreprise hôte		N° téléphone de l'entreprise/organisation
Nom, prénom, adresse, téléphone, et adresse électronique de la personne de	contact dans l'entreprise/organisati	on
* 32. Les frais de voyage et subsistance durant votre séjour sont financés	Γ	
X par vous-même	□ par un garant (hôte, entreprise, oveuillez préciser     □ visé dans la case 30 ou 3     □ autres (à préciser) :      Moyens de subsistance     □ Argent liquide     □ Hébergement fourni     □ Tous les frais sont financés per □ Transport payé     □ Autres (à préciser) :	1

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

Applicable en cas de demande de visa à entrées multiples

Je suis informé(e) 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 réguliers 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. Les autorités compétentes pour le traitement des données sont le Ministère de l'Intérieur (Place Beauvau - 75800 Paris CEDEX 08) et le Ministère de l'Europe et des Affaires Etrangères (27 rue de la Convention – 75732 PARIS Cedex 15).

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. L'autorité de contrôle nationale dudit État membre [ Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés – 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 ] 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 remplis pas les conditions requises à l'article 6, paragraphe 1, du règlement UE 2016/399 (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)	

Les rubriques assorties d'un \* (21, 22, 30, 31 et 32) 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° 17 et 18.

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



## France-Visas

Le site officiel des visas pour la France

## Récépissé d'enregistrement

Le 10/02/2023, vos informations ont bien été enregistrées par le système France-Visas.

Référence de la demande : FRA1OA20237002172

Nom: ZOMBRE

Prénom(s): Sougoudyaba Thérèse

Date de naissance: 17/02/1969



## PIECES JUSTIFICATIVES REQUISES POUR LE DEPOT DE VOTRE DEMANDE

Le jour de votre rendez-vous, merci de vous présenter muni des originaux et copie de l'ensemble des documents listés ci-après, traduits en Français / Anglais ou Espagnol (si accepté par le centre des visas)\*.

Si vous êtes étudiant et avez numérisé l'ensemble de vos pièces justificatives, merci d'apporter les originaux des documents listés ci-dessous uniquement.

FORMUL	AIRES		
	Formulaire de demande daté et signé		
	Récépissé France-Visas		
PRÉ-REQUIS			
	Si vous êtes titulaire d'un document de voyage officiel, présentation obligatoire d'une note verbale.		
	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 supérieure d'au moins trois mois à la date d'expiration du visa sollicité. Veillez à transmettre (numériser) TOUTES LES PAGES de votre document de voyage comportant des visas, cachets d'entrée et sortie ou toute autre inscription.		
	Une photographie d'identité récente (format 4 cm x 5 cm) tête nue de face sur fond clair représentant 70 à 80% de la photo.		
ETAT-CIV	/IL		
	Le cas échéant, justificatif du lien de parenté avec l'hôte.		

OBJET D	U VOYAGE/SÉJOUR
	Itinéraire détaillé (numéros des vols et dates). Seul un justificatif de réservation est demandé lors du dépôt de la demande.
PREUVE	D'INSTALLATION DANS LE PAYS DE RÉSIDENCE
	Certificat de travail précisant fonctions, date d'embauche , salaire et attestation de congés précisant dates congés. Commerçants : registre du Commerce, carte professionnelle. Profession libérale: inscription ordre professionnel, carte professionnelle. Cultivateurs : carte de famille, titre de propriété/location. Retraités : dernier bulletin trimestriel de pension. Mineurs : certificat de scolarité et autorisation d'absence.
RESSOU	RCES
	Employés et fonctionnaires : certificat de travail avec fonctions exercées, date d'embauche, salaire mensuel, carte CNSS (secteur privé), 3 bulletins de salaires. Commerçants : registre du Commerce, carte professionnelle, attestation de situation fiscale ou certificat de non imposition, attestation d'activité ou carte d'activité du secteur informel et déclaration de TVA, 3 derniers relevés bancaires. Professions libérales, religieux, ménagères, sans emploi, étudiants, tous justificatifs de ressources .
HÉBERG	EMENT
	Attestation d'accueil (original + copie).
ASSURAI	NCE MÉDICALE DE VOYAGE
	Attestation d'assurance médicale de voyage (voir FAQ pour détails).
TARIF APPLIC	ABLE

Le jour de votre rendez-vous, vous devrez vous acquitter du montant des frais de dossier qui s'élèvent à : 80 €\*\*, soit environ 52 000 Franc CFA (BCEAO).

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. 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.

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