



N°14076*04



Demande de Visa Schengen

Ce formulaire est gratuit

PHOTO

1. Nom [nom de famille] (x) NOURI				Partie réservée à l'administration Date de la demande : Numéro de la demande : FRA1TU20227068849 Demande introduite : <input type="checkbox"/> Auprès d'une ambassade/d'un consulat <input type="checkbox"/> Auprès d'un prestataire de services <input type="checkbox"/> Auprès d'un intermédiaire commercial <input type="checkbox"/> à la frontière Nom : <input type="checkbox"/> autres Responsable du dossier :	
2. Nom(s) de naissance [nom(s) de famille antérieur(s)] (x)					
3. Prénom(s) [nom(s) usuel] (x) Khalil					
4. Date de naissance (jour-mois-année) 01/04/1964	5. Lieu de naissance : SFAX	7. Nationalité actuelle : Tunisienne		<input type="checkbox"/> Auprès d'un prestataire de services <input type="checkbox"/> Auprès d'un intermédiaire commercial <input type="checkbox"/> à la frontière Nom : <input type="checkbox"/> autres Responsable du dossier :	
	6. Pays de naissance : Tunisie	Nationalité à la naissance, si différente : Autre(s) nationalité(s)			
8. Sexe <input checked="" type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	9. Etat Civil <input type="checkbox"/> Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Partenariat enregistré <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(Veuve) <input type="checkbox"/> Autre (à préciser)			Documents justificatifs : <input type="checkbox"/> Document de voyage <input type="checkbox"/> Moyens de subsistance <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> Moyen de transport <input type="checkbox"/> Assurance maladie en voyage <input type="checkbox"/> Autres : Décision concernant le visa : <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> Délivré <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL Valable : du..... au.....	
10. Autorité parentale (pour les mineurs)/tuteur légal (nom, prénom, adresse (si différente de celle du demandeur), numéro de téléphone, adresse électronique et nationalité)					
11. Numéro national d'identité, le cas échéant 01294518					
12. Type de document de voyage <input checked="" type="checkbox"/> Passeport ordinaire <input type="checkbox"/> Passeport diplomatique <input type="checkbox"/> Passeport de service <input type="checkbox"/> Passeport officiel <input type="checkbox"/> Passeport spécial <input type="checkbox"/> Autre document de voyage (à préciser) :					
13. Numéro du document de voyage C705793	14. Date de délivrance 26/11/2019	15. Date d'expiration 25/11/2024	16. Délivré par (pays) Tunisie		
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.					
Nom (nom de famille) :		Prénom(s) [nom(s) usuel] :			
Date de naissance (J/M/A)		Nationalité		Numéro du document de voyage ou de la carte d'identité	
Nombre d'entrées : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiples Nombre de jours :					



FRA1TU20227068849

18. Lien de parenté avec un ressortissant de l'Union européenne, de l'EEE ou de la Confédération suisse, ou avec un ressortissant du Royaume-Uni bénéficiaire de l'accord de retrait, le cas échéant :

☐ Conjoint ☐ Enfant ☐ Petit-fils ou petite-fille ☐ Ascendant à charge ☐ Partenariat enregistré ☐ Autre

19. Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur :

ROUTE EL AIN KM 3 BP 114, SFAX
3051 SFAX
Tunisie
dnouri_khelil@yahoo.fr

N° de téléphone :

98304446

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

Profession médicale et paramédicale

* 22. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, adresse de l'établissement d'enseignement

CHU HABIB BOURGUIBA SFAX
RUE MAJIDA BOULILA , SFAX
3000 SFAX Tunisie
74106000

23. Objet(s) du voyage :

☐ Tourisme ☒ Affaires ☐ Visite à la famille ou à des amis ☐ Culture ☐ Sports ☐ Visite officielle
☐ Études ☐ Raisons médicales ☐ Transit aéroportuaire ☐ Autre (à préciser) :

24. Informations complémentaires sur l'objet du voyage :

Congrès médical à Toulouse (vidéo forum en chirurgie plastique Toulouse le 30 Juin , 1er et 2 juillet 2022)

25. État(s) membre(s) de destination principale (et autres États membres de destination, le cas échéant)

France métropolitaine

26. État membre de première entrée

27. Nombre d'entrées demandées

☐ Une entrée ☐ Deux entrées ☒ Entrées multiples

Date d'arrivée prévue pour le 1er séjour envisagé dans l'espace Schengen 29/06/2022

Date de départ prévue de l'espace Schengen après le 1^{er} séjour envisagé 03/07/2022

28. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de visa Schengen

☐ Non ☒ Oui. Date, si elle est connue :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 États membres. A défaut, nom d'un ou des hôtels ou lieux d'hébergement temporaire(s) dans l'Etat membre ou les États membres

HOTEL VICTOR HUGO

Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent/de l'hôtel ou des hôtels/du ou des lieux d'hébergement temporaire 26 BD DE STRASBOURG, 31000 TOULOUSE, FRANCE 31000 TOULOUSE France HOTELV.HUGOTOULOUSE@GMAIL.COM	N° téléphone +33 5 61 63 40 41
* 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/organisation	
* 32. Les frais de voyage et subsistance durant votre séjour sont financés	
<input checked="" type="checkbox"/> par vous-même Moyens de subsistance <input checked="" type="checkbox"/> Argent liquide <input type="checkbox"/> Chèques de voyage <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input checked="" type="checkbox"/> Hébergement prépayé <input checked="" type="checkbox"/> Transport prépayé <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) :	<input type="checkbox"/> par un garant (hôte, entreprise, organisation), veuillez préciser <input type="checkbox"/> visé dans la case 30 ou 31 <input type="checkbox"/> autres (à préciser) : Moyens de subsistance <input type="checkbox"/> Argent liquide <input type="checkbox"/> Hébergement fourni <input type="checkbox"/> Tous les frais sont financés pendant le séjour <input type="checkbox"/> Transport payé <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) :

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 Étrangères (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'informerait 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 24/04/2022, vos informations ont bien été enregistrées par le système France-Visas.

Référence de la demande : FRA1TU20227068849

Nom : NOURI

Prénom(s) : Khalil

Date de naissance : 01/04/1964



FRA1TU20227068849

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.

FORMULAIRES

- ☐ Formulaire de demande daté et signé
- ☐ Récépissé France-Visas

PRÉ-REQUIS

- ☐ Photographie d'identité.
صورة شخصية
- ☐ 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. Veuillez à transmettre (numériser) TOUTES LES PAGES de votre document de voyage comportant des visas, cachets d'entrée et sortie ou toute autre inscription.

OBJET DU VOYAGE/SÉJOUR

- ☐ 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.
عقد العمل ، خطاب الاعتماد ، الدعوة لمهام المراجعة والخبرة ، شهادة الانفصال من نظام الضمان الاجتماعي أو شهادة على الشرف للانتماء . إلى الاتحاد الوطني للضمان الاجتماعي واستعادة الأسرة
- ☐ 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.
إثبات صاحب العمل أو المنظم في فرنسا الذي يصف الحدث أو مهمة التدريس أو الخبرة (الغرض ، التاريخ ، المكان) الذي يحدد مشاركتك وشروط مكافأتك.
- ☐ Réservation du billet aller-retour ou itinéraire.

HÉBERGEMENT

- ☐ 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.
شهادة الإقامة (وثيقة يتم إستخراجها لدى البلدية التابعة لمكان إقامة المضيف) أو حجز الفندق أو وسائل كافية لتغطية تكاليف الإقامة (120 يورو / يوم) أو عقد الإيجار

ASSURANCE MÉDICALE DE VOYAGE

- ☐ Attestation d'assurance médicale de voyage (voir FAQ pour détails).
شهادة التأمين الطبي للسفر

TARIF APPLICABLE

Le jour de votre rendez-vous, vous devrez vous acquitter du montant des frais de dossier qui s'élèvent à : 80 €**, soit environ 265 Dinar tunisien.

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.