



N° 14076*03



Demande de Visa Schengen

Ce formulaire est gratuit

PHOTO

1. Nom [nom de famille] (x)				Partie réservée à l'administration Date de la demande : Numéro de la demande : 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 : 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 Nombre d'entrées : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiples Nombre de jours :			
2. Nom(s) de naissance [nom(s) de famille antérieur(s)] (x)							
3. Prénom(s) [nom(s) usuel] (x)							
4. Date de naissance (jour-mois- année)		5. Lieu de naissance :				7. Nationalité actuelle : Nationalité à la naissance, si différente : Autre(s) nationalité(s)	
6. Pays de naissance :		8. Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin				9. Etat Civil <input type="checkbox"/> Célibataire <input 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)	
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							
12. Type de document de voyage <input 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		14. Date de délivrance	15. Date d'expiration			16. Délivré par (pays)	
17. Données personnelles du membre de la famille qui est ressortissant de l'Union Européenne, de l'EEE ou de la Confédération suisse							
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			
18. Lien de parenté avec un ressortissant de l'Union européenne, de l'EEE ou de la Confédération suisse : <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Petit-fils ou petite-fille <input type="checkbox"/> Ascendant à charge <input type="checkbox"/> Partenariat enregistré <input type="checkbox"/> Autre							
19. Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur : N° de téléphone :							
20. Résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui : Autorisation de séjour ou équivalent N°.....Date d'expiration.....							
* 21. Profession actuelle							
* 22. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, adresse de l'établissement d'enseignement							
23. Objet(s) du voyage : <input type="checkbox"/> Tourisme <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/> Visite à la famille ou à des amis <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> Sports <input type="checkbox"/> Visite officielle <input type="checkbox"/> Études <input type="checkbox"/> Raisons médicales <input type="checkbox"/> Transit aéroportuaire <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :							
24. Informations complémentaires sur l'objet du voyage :							
25. État(s) membre(s) de destination principale (et autres Etats membres de destination, le cas échéant)				26. État membre de première entrée			
27. Nombre d'entrées demandées <input type="checkbox"/> Une entrée <input type="checkbox"/> Deux entrées <input type="checkbox"/> Entrées multiples Date d'arrivée prévue pour le 1 ^{er} séjour envisagé dans l'espace Schengen Date de départ prévue de l'espace Schengen après le 1 ^{er} séjour envisagé							

28. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de visa Schengen <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 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'État membre ou les États membres	
Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent/de l'hôtel ou des hôtels/du ou des lieux d'hébergement temporaire	N° téléphone
* 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 type="checkbox"/> par vous-même	<input type="checkbox"/> par un garant (hôte, entreprise, organisation), veuillez préciser
Moyens de subsistance	<input type="checkbox"/> visé dans la case 30 ou 31
<input type="checkbox"/> Argent liquide	<input type="checkbox"/> autres (à préciser) :
<input type="checkbox"/> Chèques de voyage	Moyens de subsistance
<input type="checkbox"/> Carte de crédit	<input type="checkbox"/> Argent liquide
<input type="checkbox"/> Hébergement prépayé	<input type="checkbox"/> Hébergement fourni
<input type="checkbox"/> Transport prépayé	<input type="checkbox"/> Tous les frais sont financés pendant le séjour
<input type="checkbox"/> Autres (à préciser) :	<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. L'autorité de l'État membre est compétente pour le traitement des données [...].

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.

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