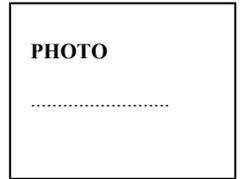


# Demande de visa Schengen

## Ce formulaire est gratuit



|   |  |  |                            |   |
|---|--|--|----------------------------|---|
| 1. Nom / (x)  |  |  |                            | <div style="border-top: 1px dashed black; padding-top: 5px;">Espace réservé à l'administration</div> <p>Date de la demande:</p> <p>Numéro de la demande de visa:</p> <p>Demande présentée près:</p> <input type="checkbox"/> Ambassade/Consulat<br><input type="checkbox"/> Centre commun<br><input type="checkbox"/> Fournisseur de services<br><input type="checkbox"/> Intermédiaire commerciale<br><input type="checkbox"/> Frontière<br><p>Nom:</p> <input type="checkbox"/> Autres<br><p>Responsable du dossier:</p> <p>Documents justificatifs:</p> <input type="checkbox"/> Document de voyage<br><input type="checkbox"/> Moyens de subsistance<br><input type="checkbox"/> Invitation<br><input type="checkbox"/> Moyens de transport<br><input type="checkbox"/> Assurance sanitaire de voyage<br><input type="checkbox"/> Autres<br><p>Décision relative au visa:</p> <input type="checkbox"/> Refusé<br><input type="checkbox"/> Délivré<br><input type="checkbox"/> A<br><input type="checkbox"/> C<br><input type="checkbox"/> VTL<br><input type="checkbox"/> Valide:<br>du .....<br>au..... <p>Nombre d'entrées:</p> <input type="checkbox"/> 1<br><input type="checkbox"/> 2<br><input type="checkbox"/> Multiples<br><p>Nombre de jours:</p> |
| 2. Nom à la naissance (Nom/s précédent/s) / (x)   |  |  |                            |   |
| 3. Prénom (s) (x)   |  |  |                            |   |
| 4. Date de naissance (jour, mois, année)<br>.....   |  | 5. Lieu de naissance /<br>.....  |                            |   |
| 6. Pays de naissance /<br>.....   |  | 7. Nationalité actuelle<br>.....<br>Nationalité à la naissance, si différente<br>.....   |                            |   |
| 8. Sexe /.....:<br><input type="checkbox"/> Masculin/.....<br><input type="checkbox"/> Féminin/.....  |  | 9. Etat civil/.....:<br><input type="checkbox"/> Célibataire/.....<br><input type="checkbox"/> Séparé/e /.....<br><input type="checkbox"/> Veuf/ve /.....<br><input type="checkbox"/> Autres (préciser) / .....(.....):..... |                            |   |
| 10. Pour les mineurs : Nom, prénom, adresse (si autre que celle du demandeur) et nationalité du titulaire de l'autorité parentale/ du tuteur légal/ .....   |  |  |                            |   |
| 11. Numéro d'identité nationale, le cas échéant/.....   |  |  |                            |   |
| 12. Type de document de voyage/.....:<br><input type="checkbox"/> Passeport ordinaire / .....<br><input type="checkbox"/> Passeport di service/ .....<br><input type="checkbox"/> Passeport spécial / .....<br><input type="checkbox"/> Autre document de voyage (préciser) / ..... |  |  |                            |   |
| 13. Numéro du document de voyage / .....  |  | 14. Date de délivrance   |                            |   |
| 15. Date d'expiration   |  | 16. Délivré par /.....   |                            |   |
| 17. Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur<br>.....   |  |  | Numéro/s de téléphone..... |   |
| 18. Résidence dans un pays autre du pays de la nationalité actuelle / .....<br><input type="checkbox"/> Non / ...<br><input type="checkbox"/> Oui. Titre de séjour ou équivalent/ .....<br>n/ ..... Date d'expiration/.....   |  |  |                            |   |
| 19. Profession actuelle / .....   |  |  |                            |   |
| 20. Employeur, adresse et numéro de téléphone. Pour les étudiants nom et adresse de l'établissement d'enseignement<br>.....   |  |  |                            |   |
| 21. Objet principal du voyage / .....   |  |  |                            |   |
| <input type="checkbox"/> Tourisme/.....   |  | <input type="checkbox"/> Affaires/.....  |                            |   |
| <input type="checkbox"/> Culture/.....  |  | <input type="checkbox"/> Sport/.....   |                            |   |
| <input type="checkbox"/> Motifs de santé/.....  |  | <input type="checkbox"/> Etude/.....   |                            |   |
| <input type="checkbox"/> Transit aéroportuaire/.....  |  | <input type="checkbox"/> D'un autre type (préciser) /.....   |                            |   |
| <input type="checkbox"/> Visite aux parents ou amis/.....   |  | <input type="checkbox"/> Visite officielle/.....   |                            |   |
| <input type="checkbox"/> Transit/.....  |  |  |                            |   |

(x) Aux rubriques de 1 à 3 les informations doivent être insérées tel que l'indique le document de voyage.

|  |   |  |
|--|---|--|
| 22. Etat/s membre/s de destination<br>.....  | 23. Etat membre de la première entrée<br>.....  |  |
| 24. Nombre d'entrées requises/ .....:<br><input type="checkbox"/> Une/..... <input type="checkbox"/> Deux/..... <input type="checkbox"/> Multiples/.....   | 25. Durée du séjour ou di transit prévu. Indiquer le nombre de jours / .....:   |  |
| 26. Visas Schengen délivrés lors des trois dernières années / .....:<br><input type="checkbox"/> Non/...<br><input type="checkbox"/> Oui. Date/s de validité / ..... du/..... au /.....  |   |  |
| 27. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins de présentation d'une demande de visa Schengen<br>.....:<br><input type="checkbox"/> Non/... <input type="checkbox"/> Oui/....<br>Date , si connue/.....   |   |  |
| 28. Autorisation d'entrée au pays de destination finale / .....<br>Délivrée par /.....<br>Valide du /..... au/.....  |   |  |
| 29. Date d'arrivée prévue dans la zone Schengen<br>.....   | 30. Date de départ prévue de la zone Schengen<br>.....  |  |
| (*)31. Nom, prénom et nom de la ou des personnes qui invitent dans le ou les Etats membres. Autrement , nom de l'hôtel ou du lieu d'hébergement temporaire dans l'Etat ou les Etats membres/<br>.....  |   |  |
| Adresse et adresse électronique de la personne qui invite/<br>hôtel/hébergement provisoire<br>.....  | Téléphone e fax /.....  |  |
| (*)32. Nom et adresse de l'entreprise/ organisation qui invite /.....  | Téléphone et fax de l'entreprise/organisation<br>.....  |  |
| Nom, prénom, adresse, téléphone, fax, et adresse électronique de la personne de contact près de l'entreprise/organisation/ .....   |   |  |
| (*)33. Les frais de voyage et de séjour du demandeur sont financé par /.....:  |   |  |
| <input type="checkbox"/> le demandeur/ .....<br><br>Moyens de subsistance /.....:<br><br><input type="checkbox"/> Comptant/.....<br><input type="checkbox"/> Traveller's cheque/.....<br><input type="checkbox"/> Carte di crédit/.....<br><input type="checkbox"/> hébergement prépayée/.....<br><input type="checkbox"/> Transport prépayé/.....<br><input type="checkbox"/> Autres (préciser)/..... | <input type="checkbox"/> le promoteur (hôte, entreprise, organisation), préciser/ .....<br>:.....<br>mentionnées aux cases 31 o 32 / .....<br><br><input type="checkbox"/> autres(préciser)/.....:<br><br>Moyens de subsistance/.....:<br><br><input type="checkbox"/> Comptant/.....<br><input type="checkbox"/> Hébergement fourni/.....<br><input type="checkbox"/> Tous les frais couverts durant le séjour/<br>.....<br><input type="checkbox"/> Transport prépayé/.....<br><input type="checkbox"/> Autres (préciser)/ .....(.....):..... |  |

(\*) Les parents de citoyens UE, SEE ou CH (conjoints, enfants ascendants à charge ) non doivent pas remplir les rubriques assorties d'un astérisque (\*) en exerçant leur droit à la libre circulation. Ils présentent la documentation démontrant le lien familial et remplissent les cases n. 34 et 35.

|   |                     |  |
|---|---------------------|--|
| 34. Données personnelles concernant les citoyens UE, SEE o CH / .....   |                     |  |
| Nom / .....   |                     | Prénom/s / .....   |
| Date de naissance / .....   | Nationalité / ..... | Numéro du document de voyage ou de la carte d'identité<br>.....  |
| 35. Lien familial avec un citoyen UE, SEE o CH / .....  |                     |  |
| <input type="checkbox"/> conjoint/..... <input type="checkbox"/> fils/fille / ...../..<br><input type="checkbox"/> petit fils/..... <input type="checkbox"/> ascendant à charge/..... |                     |  |
| 36. Lieu et date / .....  |                     | 37. Signature (pour les mineurs, signature du titulaire de l'autorité parentale/ Tuteur légal)/ .....<br>(.....) |

Sont informés du fait que le refus du visa ne donne pas lieu au remboursement de la taxe versée.  
.....

**Applicable en cas de demande de visa pour entrées multiples (voir case n. 24)**  
..... (.....24):

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 Etats 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) (I) 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 Etats membres, aux autorités compétentes en matière d'immigration et d'asile dans les Etats membres aux fins de la vérification du respect des conditions d'entrée et de séjour réguliers sur le territoire des Etats 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 Etats 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 nationale de l'Etat membre est compétente pour le traitement des données.

Je suis informé de mon droit d'obtenir auprès de n'importe quel Etat membre la notification des données me concernant qui sont enregistrées dans le VIS ainsi que de l'Etat 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. A 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'Etat concerné. L'autorité de contrôle nationale dudit Etat membre [« Garante per la protezione dei dati personali », Piazza Montecitorio n. 121 - Roma] 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 informée que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande ou annulation du visa s'il a déjà été délivré, et peut entraîner les poursuites pénales à mon égard en application du droit de l'Etat membre qui traite la demande.

Je m'engage à quitter le territoire des Etats membres avant l'expiration du visa, si celui-ci m'est délivré. J'ai été informée que la possession d'un visa n'est que l'une des conditions de l'entrée sur le territoire européen des Etats 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 5, paragraphe 1, du code des 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 Etats membres.

|                      |   |
|----------------------|---|
| Lieu et date / ..... | Signature (pour les mineurs, signature du titulaire de l'autorité parentale/ Tuteur légal)/ ..... |
|----------------------|---|