

Demande de visa Schengen Ce formulaire est gratuit

D	П	1	1	т		۱
\mathbf{P}	п	•	,		ι.	,

1. Nom(s) [nom(s) de famille] (x)	Partie réservée à l'administration				
	Date d'introduction de la demande:				
2. Nom(s) de naissance [nom(s) de famill					
2 P. ()()					Numéro de la demande de visa :
3. Prénom(s) (x)					
4. Date de naissance	Demande introduite				
(jour-mois-année)					auprès d'une ambassade/
6. Pays de		e naissance		ité à la naissance, si différente :	auprès du CAC
8. Sexe	9. État civil				auprès d'un prestataire de services
☐ Masculin ☐ Féminin			Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (veuve)		auprès d'un intermédiaire
		re (veuillez pi			commercial à la frontière
10. Pour les mineurs:Nom, prénom, adresse				ulité de l'autorité parentale/du tuteur	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	(,	r	Nom:
					☐ Autres
11. Numéro national d'identité, le cas échés					
12. Type de document de voyage					Responsable du dossier :
☐ Passeport ordinaire ☐ Passeport dip	lomatique Passepo	ort de service	☐ Passeport	officiel	
☐ Passeport spécial ☐ Autre documen				<u>-</u>	Documents justificatifs:
13. Numéro du document de voyage	4. Date de délivrance	15. Date d'	expiration	16. Délivré par	☐ Document de voyage ☐ Moyens de subsistance
					☐ Invitation
17. Adresse du domicile et adresse électron	☐ Moyen de transport				
					☐ Assurance maladie en voyage ☐ Autres:
					Décision concernant le visa:
					Refusé
18. Résidence dans un pays autre que celui	de la nationalité actue	elle			☐ Délivré: ☐ A
∐ Non					□с
☐ Oui. Autorisation de séjour ou équivaler	······ D VTL				
* 19. Profession actuelle					
* 20. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, nom et adresse de l'établissement d'enseignement					Tanabic.
					du
					au
					Nombre d'entrées:
21. Objet(s) principal(aux) du voyage :	□ 1 □ 2 □ Multiples				
☐ Tourisme ☐ Affaires ☐ Visite à la famille ou à des amis ☐ Culture ☐ Sports ☐ Visite officielle ☐ Raisons					Nombre de jours:
médicales □ Études □ Transit □ Transit aéroportuaire □ Autre (à préciser)					Nombre de jours.

22. État(s) membre(s) de destination	23. État mem	bre de la première entrée	
24. Nombre d'entrées demandées	25. Durée du	séjour ou du transit prévu – indiquer le nombre de	_
☐ Une entrée ☐ Deux entrées	jours		
☐ Entrées multiples			
(conjoint, enfant ou ascendant dépendant	dans l'exercice de leur droit à la lib- senter les documents qui prouvent ce	e la famille de ressortissants de l'Union européenne, re circulation. Les membres de la famille de ressorti lien de parenté et remplissent les cases nºs 34 et 35. le document de voyage.	
26. Visas Schengen délivrés au cours des	s trois dernières années		
□ Non			
☐ Oui. Date(s) de validité du	au		
27. Empreintes digitales relevées précéde	emment aux fins d'une demande de vi	sa Schengen	
□ Non □ 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 S	Schengen 30. Date de	départ prévue de l'espace Schengen	
* 31. Nom et prénom de la ou des person adresse(s) temporaire(s) dans le ou		embres. À défaut, nom d'un ou des hôtels ou	
Adresse et adresse électronique de la ou d hôtels /du ou des lieux d'hébergement ter		Téléphone et télécopieur	
* 32. Nom et adresse de l'entreprise/organisation hôte		Téléphone et télécopieur de l'entreprise/organisation	
Nom, prénom, adresse, téléphone, télécop	pieur et adresse électronique de la pers	sonne de contact dans l'entreprise/organisation hôte	
* 33. Les frais de voyage et de subsistance	ce durant votre séjour sont financés		
□ par vous-même	☐ par un garant (hôte, entrepriso	e, organisation), veuillez préciser	
Moyens de subsistance	☐ visé dans le case 3	1 ou 32	
☐ Argent liquide	☐ Autres (à préciser)		
☐ Chèques de voyage	Moyens de subsistance		
☐ Carte de crédit	☐ Argent liquide		
☐ Hébergement prépayé	☐ Hébergement fourni		
☐ Transport prépayé	☐ Tous les frais sont financés p		
☐ Autres (à préciser) :	☐ Transport prépayé		
	☐ Autres (à préciser)		

34. Données personnelles du memb suisse	ore de la famille qui est ressortissant	de l'Union européenne, de l'EEE ou de la Confédération					
Nom		Prénom(s)					
Date de naissance	Nationalité	Numéro du document de voyage ou de la carte d'identité					
35. Lien de parenté avec un ressort	ssant de l'Union européenne, de l'E	EEE ou de la Confédération suisse					
-	Petit-fils ou petite fille Asce						
36. Lieu et date	37.	Signature (pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal)					
Je suis informé que les droits de vi	sa ne sont pas remboursés si le visa	est refusé.					
1	T						
11	Applicable en cas de demande de visa à entrées multiples (voir case n° 24): 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) (*) pendant une période maximale de cinq ans, durant laquelle elles seront accessibles aux autorités compétentes chargées des visas, aux autorités compétentes chargées de contrôler les visas aux fontières extérieures et dans les États membres, aux autorités compétentes en matière d'immigration et d'asile dans les États membres aux fins de la véntication du respect des conditions, et destrieures et dans les États membres, aux autorités compétentes chargées des visas, aux autorités compétentes des prévantion et de la détection des infractions brains de la véntication du respect des conditions, cas données seront aussi accessibles aux autorités désignées des États membres et à Europol aux fins de la prévention et de la détection des infractions brains et a des autres infractions pénales graves, ainsi qu'aux fins des enquêtes en la matière. 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 brains et visas qu'aux fins des enquêtes en la matière. L'autorité de l'État membre des données : Ministerstvo zahraničnich véci CR, Loretánské náměstí 5, 118 00 Praha 1; Reditelství služby cizinecké policie							
Lieu et date		Signature (pour les mineurs, signature de l'autorité parental	e/du tuteur légal)				

⁽¹⁾ Dans la mesure où le VIS est opérationnel.