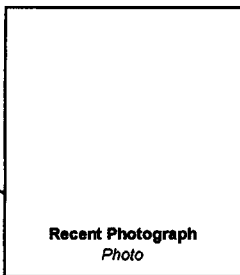


Application for Schengen Visa

Demande de visa Schengen

Embassy or Consulate Stamp
Cachet du poste diplomatique



THIS APPLICATION FORM IS FREE
Le présent formulaire est délivré gratuitement

| | | |
|---|---|--|
| 1. SURNAME(S) Family name(s) <i>Nom(s) (nom(s) de famille)</i> | | <p style="font-size: small; text-align: center;">FOR EMBASSY /CONSULATE USE ONLY RESERVE AUX SERVICES DE L'AMBASSADE OU DU CONSOLAT</p> <p>Date of application :</p> <p>File handled by :</p> <p>Supporting documents:</p> <p><input type="checkbox"/> Valid passport</p> <p><input type="checkbox"/> Financial means</p> <p><input type="checkbox"/> Invitation</p> <p><input type="checkbox"/> Means of transport</p> <p><input type="checkbox"/> Health insurance</p> <p><input type="checkbox"/> Other :</p> <p>Visa :</p> <p><input type="checkbox"/> Refused</p> <p><input type="checkbox"/> Granted</p> <p>Characteristics of Visa :</p> <p><input type="checkbox"/> LTV</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p> <p><input type="checkbox"/> D + C</p> <p>Number of entries :</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiple</p> <p>Valid from:</p> <p>.....</p> <p>To:</p> <p>.....</p> <p>Valid for :</p> <p>.....</p> |
| 2. SURNAME(S) Family Names given at birth <i>Nom(s) de naissance (nom(s) de famille antérieur(s))</i> | | |
| 3. FIRST NAME(S) <i>Prénom(s)</i> | | |
| 4. DATE OF BIRTH (Year-Month-Day) <i>Date de naissance (année-mois-jour)</i> | 5. ID CARD NUMBER (optional) <i>Numéro de carte d'identité</i> | |
| 6. PLACE AND COUNTRY OF BIRTH <i>Lieu et pays de naissance</i> | | |
| 7. NATIONALITY - Current <i>Nationalité(s) actuelle(s)</i> | 8. NATIONALITY - Original (at birth) <i>Nationalité d'origine (à la naissance)</i> | |
| 9. SEX <i>Sexe</i> <input type="checkbox"/> MALE/Masculin <input type="checkbox"/> FEMALE/Féminin | 10. MARITAL STATUS <i>Situation familiale</i> <input type="checkbox"/> Single/Célibataire <input type="checkbox"/> Separated/Séparé(e) <input type="checkbox"/> Widow(er)/Veuf(veuve) <input type="checkbox"/> Married/Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorced/Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Other/Autre | |
| 11. FATHER'S NAME <i>Nom du père</i> | 12. MOTHER'S NAME <i>Nom de la mère</i> | |
| 13. TYPE OF PASSPORT: <i>Type de passeport</i> <input type="checkbox"/> NATIONAL/ National <input type="checkbox"/> DIPLOMATIC/ Diplomatique <input type="checkbox"/> SERVICE/ de Service <input type="checkbox"/> ALIEN'S/ pour étrangers <input type="checkbox"/> SEAMAN'S/ de Marin <input type="checkbox"/> TRAVEL DOCUMENT (1951 Convention)/ Document de voyage (convention de 1951) <input type="checkbox"/> OTHER TRAVEL DOCUMENT (please specify)/ Autre document de voyage (préciser) | | |
| 14. PASSPORT NO. <i>Numéro de passeport</i> | 15. NAME OF ISSUING COUNTRY OR AUTHORITY <i>Autorité ayant délivré le passport</i> | |
| 16. DATE OF ISSUE <i>Date de délivrance</i> | 17. VALID UNTIL <i>Date d'expiration de la validité</i> | |
| 18. If you reside in a country other than your country of origin, have you permission to return to that country? <i>Si vous résidez dans un pays autre que votre pays d'origine, êtes-vous autorisé(e) à retourner dans ce pays?</i> <input type="checkbox"/> NO/ Non <input type="checkbox"/> YES/ Oui - (Number and Validity) (Numéro et Validité) | | |
| *19. CURRENT OCCUPATION <i>Occupation actuelle</i> | | |
| *20. EMPLOYER AND EMPLOYER'S ADDRESS AND TEL NO (For students, name and address of School) <i>Employeur et adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, nom et adresse de l'établissement d'enseignement.</i> | | |

* The questions marked with * do not have to be answered by family members of EU or EEA citizens (spouse, child or dependent ascendant). Family members of EU or EEA citizens have to present documents to prove this relationship. * Les rubriques assorties d'un * ne doivent pas être remplies par les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE (conjoint, enfant ou ascendant dépendant). Les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE doivent présenter les documents qui prouvent ce lien de parenté.

| | | | |
|--|--|--|---|
| 21. MAIN DESTINATION <i>Destination principale</i> | 22. TYPE OF VISA <i>Type de visa</i> <input type="checkbox"/> Airport transit/ <i>Transit aéroportuaire</i> <input type="checkbox"/> Transit/ <i>Transit</i> <input type="checkbox"/> Short stay/ <i>Court séjour</i> <input type="checkbox"/> Long stay/ <i>Long séjour</i> | 23. VISA <input type="checkbox"/> Individual/ <i>Individuel</i> <input type="checkbox"/> Collective/ <i>Collectif</i> | FOR EMBASSY /CONSULATE USE ONLY <i>RESERVE AUX SERVICES DE L'AMBASSADE OU DU CONSOLAT</i> |
| 24. NUMBER OF ENTRIES REQUESTED <i>Nombre d'entrées demandées</i> <input type="checkbox"/> SINGLE ENTRY/ <i>Entrée unique</i> <input type="checkbox"/> TWO ENTRIES/ <i>Deux entrées</i> <input type="checkbox"/> MULTIPLE ENTRIES/ <i>Entrées multiples</i> | 25. DURATION OF STAY <i>Durée du séjour</i> Visa is requested for: _____ days <i>Visa demandé pour une durée de: _____ jours</i> | | |
| 26. OTHER VISAS (issued during the past three years) AND THEIR PERIOD OF VALIDITY <i>Autre visas (délivrés au cours des trois dernières années) et leur durée de validité</i> | | | |
| 27. In the case of transit, have you an entry permit for the final country of destination? <i>En cas de transit, avez-vous une autorisation d'entrée dans le pays de destination finale ?</i> <input type="checkbox"/> NO/ <i>Non</i> <input type="checkbox"/> YES/ <i>Oui</i> - Valid until/ <i>valide jusqu'au:</i> Issuing Authority/ <i>Autorité de délivrance:</i> | | | |
| *28. Previous stays in this or other Schengen States <i>Séjours antérieurs dans cet État ou d'autres États Schengen</i> | | | |
| 29. PURPOSE OF TRAVEL <i>But du voyage</i> <input type="checkbox"/> TOURISM/ <i>Tourisme</i> <input type="checkbox"/> BUSINESS/ <i>Affaires</i> <input type="checkbox"/> VISIT TO FAMILY or FRIENDS/ <i>Visite à la famille ou à des</i> <input type="checkbox"/> OTHER (please specify)/ <i>Autres (à préciser):</i> <input type="checkbox"/> CULTURAL-SPORTS/ <i>Culture/Sport</i> <input type="checkbox"/> OFFICIAL/ <i>Visite officielle</i> <input type="checkbox"/> MEDICAL REASONS/ <i>Raisons médicales</i> | | | |
| *30. DATE OF ARRIVAL <i>Date d'arrivée</i> | *31. DATE OF DEPARTURE <i>Date de départ</i> | | |

* The questions marked with * do not have to be answered by family members of EU or EEA citizens (spouse, child or dependent ascendant). Family members of EU or EEA citizens have to present documents to prove this relationship. * Les rubriques assorties d'un * ne doivent pas être remplies par les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE (conjoint, enfant ou ascendant dépendant). Les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE doivent présenter les documents qui prouvent ce lien de parenté.

| *32. BORDER OF FIRST ENTRY or transit route <i>Première frontière d'entrée ou itinéraire de transit</i> | *33. INTENDED MEANS OF TRANSPORT <i>Moyens de transport</i> | FOR EMBASSY /CONSULATE USE ONLY RESERVE AUX SERVICES DE L'AMBASSADE OU DU CONSOLAT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---------------------------|------------------------------------|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|
| *34. NAME OF HOST OR COMPANY/ CONTACT PERSON IN SCHENGEN STATES AND CONTACT PERSON IN HOST COMPANY <i>If not applicable, give name of Hotel or temporary address in the Schengen States.</i> <i>Nom de l'hôte ou de la société dans les États Schengen et personne de contact auprès de la société hôte. Sinon, indiquer le nom d'un hôtel ou une adresse temporaire dans les États Schengen</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NAME <i>Nom</i> | Telephone and Fax <i>Téléphone et telefax</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FULL ADDRESS <i>Adresse complète</i> | e-mail address <i>Adresse e-mail</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *35. WHO IS PAYING FOR YOUR COST OF TRAVELLING AND FOR YOUR COSTS OF LIVING DURING YOUR STAY? <i>Qui finance le voyage et subvient à vos besoins durant votre séjour ?</i> <input type="checkbox"/> MYSELF/ <i>Moi-même</i> <input type="checkbox"/> HOST PERSONS/ <i>Hôte(s)</i> <input type="checkbox"/> HOST COMPANY/ <i>Société hôte</i> <i>(State who and how and present corresponding documentation) (Indiquer les nom et modalités et présenter les documents correspondants)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *36. MEANS OF SUPPORT during your stay <i>Moyens de financement utilisés au cours du séjour</i> <input type="checkbox"/> CASH/ <i>Argent liquide</i> <input type="checkbox"/> TRAVELLERS' CHEQUES/ <i>Chèques de voyage</i> <input type="checkbox"/> CREDIT CARDS/ <i>Cartes de crédit</i> <input type="checkbox"/> ACCOMMODATION/ <i>Hébergement</i> <input type="checkbox"/> OTHER:/ <i>Autres:</i> <input type="checkbox"/> TRAVEL and/or HEALTH INSURANCE/ <i>Assurance voyage et/ou Assurance maladie.</i> <i>(Valid until/Valable jusqu'au)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37. SPOUSE'S FAMILY NAME <i>Nom de famille du conjoint</i> | 38. SPOUSE'S FAMILY NAME given at birth <i>Nom de famille du conjoint à la naissance</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 39. SPOUSE'S FIRST NAME <i>Prénom du conjoint</i> | 40. SPOUSE'S DATE OF BIRTH <i>Date de naissance du conjoint</i> | 41. SPOUSE'S PLACE OF BIRTH <i>Lieu de naissance du conjoint</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42. CHILDREN <i>(Applications must be submitted separately for each passport)</i> <i>Enfants (demande séparée obligatoire pour chaque passeport)</i> <table border="1" data-bbox="159 1659 1516 1946"> <thead> <tr> <th></th> <th>NAME <i>Nom</i></th> <th>FIRST NAME <i>Prénom</i></th> <th>DATE OF BIRTH <i>Date de naissance</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | | NAME <i>Nom</i> | FIRST NAME <i>Prénom</i> | DATE OF BIRTH <i>Date de naissance</i> | 1 | | | | 2 | | | | 3 | | | | 4 | | | |
| | NAME <i>Nom</i> | FIRST NAME <i>Prénom</i> | DATE OF BIRTH <i>Date de naissance</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* The questions marked with * do not have to be answered by family members of EU or EEA citizens (spouse, child or dependent ascendant). Family members of EU or EEA citizens have to present documents to prove this relationship. * Les rubriques assorties d'un * ne doivent pas être remplies par les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE (conjoint, enfant ou ascendant dépendant). Les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE doivent présenter les documents qui prouvent ce lien de parenté.

43. PERSONAL DATA OF THE EU or EEA CITIZEN YOU DEPEND ON. This question should be answered only by family members of EU or EEA citizens.
Données personnelles concernant les citoyens UE ou EEE dont vous dépendez. Cette rubrique ne doit être remplie que par les membres de la famille d'un ressortissant UE ou EEE.

FOR EMBASSY /CONSULATE USE ONLY
RESERVE AUX SERVICES DE
L'AMBASSADE OU DU CONSOLAT

| | | |
|--|--|---|
| NAME <i>Nom</i> | FIRST NAME <i>Prénom</i> | |
| DATE OF BIRTH <i>Date de naissance</i> | NATIONALITY <i>Nationalité</i> | PASSPORT NO. <i>Numéro de passeport</i> |

FAMILY RELATIONSHIP OF AN EU OR EEA CITIZEN :
Lien de parenté d'un ressortissant UE ou EEE:

44.

I am aware of and consent to the following: any personal data concerning me which appear on this visa application form will be supplied to the relevant authorities in the Schengen States and processed by those authorities, if necessary, for the purposes of a decision on my visa application. Such data may be input into, and stored in, databases accessible to the relevant authorities in the various Schengen States.
At my express request, the consular authority processing my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them altered or deleted, in particular, should they be inaccurate, in accordance with the national law of the State concerned.
I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete.
I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Schengen State which deals with the application.
I undertake to leave the territory of the Schengen States upon the expiry of the visa, if granted.
I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Schengen States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 5.1 of the Schengen Implementing Convention and am thus refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Schengen States.

*En connaissance de cause, j'accepte que les données à caractère personnel me concernant qui figurent dans le présent formulaire de demande de visa soient communiquées aux autorités compétentes des États Schengen et traitées, au besoin, par elles en vue de la décision concernant ma demande de visa. Ces données pourront être introduites et stockées dans des bases de données auxquelles les autorités compétentes des différents États Schengen pourront avoir accès.
À ma demande expresse, l'autorité consulaire qui a instruit ma demande m'informerait de la manière dont je peux exercer mon droit à vérifier les données à caractère personnel me concernant et à les faire modifier ou supprimer, notamment si elles sont inexacts, conformément à la loi nationale de l'État concerné.
Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes.
Je suis conscient de ce 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 Schengen qui traite la demande.
Je m'engage à quitter le territoire des États Schengen à l'expiration du visa, si celui-ci m'est délivré.
J'ai été informé de ce que la possession d'un visa n'est que l'une des conditions de l'entrée sur le territoire européen des États Schengen. 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 5.1 de la convention d'application de l'accord de Schengen et que l'entrée me soit dès lors refusée.
Le respect des conditions d'entrée sera vérifié à nouveau au moment de l'entrée sur le territoire européen des États Schengen.*

| | |
|---|--|
| 45. APPLICANT'S HOME ADDRESS <i>Domicile d'origine du demandeur</i> | 46. TELEPHONE NO. <i>Numero de téléphone</i> |
|---|--|

| | |
|--|--|
| 47. PLACE AND DATE <i>Lieu et date</i> | 48. APPLICANT'S SIGNATURE (for minors, signature of custodian/guardian) <i>Signature (pour les mineurs, signature de la personne qui en a la garde/la tutelle)</i> |
|--|--|