



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Algérien - Première demande - Visiteur

Demande déposée le : _____

NOM:.....

Prénom(s):..... Sexe: M ou F

Né(e) le:/...../..... à (ville):.....(Pays).....

Nationalité:

Date d'entrée en France:/...../.....

Situation de famille: célibataire marié(e) veuf(ve) divorcé(e)

Commune de résidence..... N°portable:

Originaux et photocopies

Les documents doivent être en français ou traduits par un traducteur assermenté auprès des tribunaux français

Merci de présenter les documents suivant l'ordre de la liste

- Passeport en cours de validité (toutes les pages écrites)
- visa long séjour portant la mention "visiteur"
- Acte de naissance avec filiation
- 3 photos d'identité de face, tête nue, récentes, parfaitement ressemblantes et aux normes biométriques
- Justificatifs de domicile:
 - ☞ location : contrat de bail ou dernière quittance de loyer + facture d'électricité, de gaz, d'eau ou de téléphone fixe **de moins de 3 mois**
 - ☞ propriété : acte de propriété ou impôts fonciers + facture d'électricité, de gaz, d'eau ou de téléphone fixe **de moins de 3 mois**
 - ☞ hébergement par une personne privée : attestation d'hébergement + copie de la pièce d'identité de l'hébergeant + contrat de bail ou dernière quittance de loyer ou acte de propriété ou impôts fonciers + facture d'électricité, de gaz, d'eau ou de téléphone fixe **de moins de 3 mois** de l'hébergeant
 - ☞ hébergement hôtelier : attestation de l'hôtelier de moins de 3 mois + facture du dernier mois
- justificatif de ressources personnelles suffisantes OU si prise en charge par une autre personne: pièce d'identité et justificatifs de ses ressources (bulletins de salaire et impôts) + attestation de prise en charge (voir page suivante)
- engagement à compléter et à signer (voir page suivante)

SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ACCEPTES AU GUICHET
LES AGENTS DE GUICHET PEUVENT DEMANDER TOUTES PIECES SUPPLEMENTAIRES

ENGAGEMENT

Je soussigné(e).....
(NOM et prénom de l'intéressé(e))

Né(e) le : à

Nationalité :

Domicile :

.....

M'engage à ne pas exercer en France, d'activité professionnelle soumise à autorisation, ni à avoir recours aux aides publiques.

A..... Le.....

"Lu et approuvé"
Signature de l'intéressé(e)

NB: LE NON-RESPECT DE CET ENGAGEMENT CONDUIRA A UN REFUS DE RENOUVELLEMENT DE VOTRE TITRE

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e).....
(NOM et prénom du répondant)

Né(e) le : à

Nationalité :

Domicile :

.....

M'engage à prendre en charge :
(NOM et prénom de l'intéressé(e))

A..... Le.....

"Lu et approuvé"
Signature de l'intéressé(e)