

DEMANDE DE TITRE DE SÉJOUR

PHOTOGRAPHIE

A coller

1ère demande Renouvellement Duplicata Modification Changement de statut

VOTRE IDENTITÉ

Nom de naissance :
Nom d'usage (notamment pour les femmes mariées) :
Prénom(s) : Sexe : M F
Né(e) le : à
Pays de naissance : Nationalité :

VOS COORDONNÉES

Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone portable : Téléphone fixe :
Adresse courriel (OBLIGATOIRE) :

LE TITRE QUE VOUS SOLLICITEZ – vous pouvez également joindre une lettre de motivation à votre demande

<input type="checkbox"/> visiteur	<input type="checkbox"/> réfugié / protégé subsidiaire
<input type="checkbox"/> conjoint de Français	<input type="checkbox"/> membre de famille d'un réfugié / protégé subsidiaire
<input type="checkbox"/> parent d'enfant français	<input type="checkbox"/> étudiant
<input type="checkbox"/> entrée par regroupement familial	<input type="checkbox"/> étudiant en recherche d'emploi / APS post Master
<input type="checkbox"/> entrée avant l'âge de 13 ans	<input type="checkbox"/> stagiaire
<input type="checkbox"/> pris en charge par l'ASE avant 16 ans	<input type="checkbox"/> jeune au pair
<input type="checkbox"/> liens personnels et familiaux	<input type="checkbox"/> passeport talent (à préciser) <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> séjour pour raison médicale	<input type="checkbox"/> salarié / travailleur temporaire
<input type="checkbox"/> citoyen européen	<input type="checkbox"/> entrepreneur / profession libérale
<input type="checkbox"/> membre de famille d'un citoyen européen	<input type="checkbox"/> saisonnier
<input type="checkbox"/> carte de résident	<input type="checkbox"/> autre (à préciser) <input type="text"/>

admission exceptionnelle au séjour - pris en charge par l'ASE après 16 ans
 admission exceptionnelle au séjour au titre de la vie privée et familiale
 admission exceptionnelle au séjour au titre de l'insertion professionnelle

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de dépôt :

FNE :

Dossier :

Référence AGDREF :

Agent :

Observations :

VOTRE ENTRÉE EN FRANCE

Date d'entrée en France :

Conditions d'entrée en France :

- avec visa D avec visa C avec un titre de séjour délivré par un autre Etat de l'Union européenne
 sans visa

VOTRE FILIATION

Votre père nom : prénom :

Votre mère : nom : prénom :

VOTRE SITUATION FAMILIALE

- célibataire marié(e) pacsé(e) en concubinage séparé(e) divorcé(e) veuf(ve)

Date du mariage / du pacs :

Identité du conjoint – même si séparé(e), divorcé(e) ou veuf(ve)

Nom de naissance : Prénom :

Né(e) le : Nationalité : Sexe : M F

Adresse :

Pays de résidence : Téléphone :

Je déclare sur l'honneur ne pas vivre en France en état de polygamie.

VOS ENFANTS – à renseigner même si vos enfants sont majeurs

Nom	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Pays de résidence	Scolarisation en France
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

VOTRE FAMILLE EN FRANCE

Lien de parenté	Nom	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Détient un titre de séjour
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

VOTRE FAMILLE À L'ÉTRANGER

Lien de parenté	Nom	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Pays de résidence

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

salarié(e) entrepreneur / travailleur indépendant retraité(e) sans emploi

autre (à préciser) :

Nature du contrat de travail : CDI CDD contrat intérimaire contrat saisonnier autre

Date de début du contrat de travail : **Date de fin du contrat de travail :**

VOTRE INTÉGRATION RÉPUBLICAINE

Avez-vous conclu un Contrat d'Intégration Républicain ? oui non

Langue usuelle : Savez-vous écrire cette langue ? oui non

Autres langues : Savez-vous écrire cette langue ? oui non

Savez-vous écrire cette langue ? oui non

Avez-vous obtenu un diplôme en France ? oui non

- **Si oui**, dernier diplôme obtenu :
- **Si non**, disposez-vous d'une certification permettant d'attester de votre maîtrise du français à un niveau égal ou supérieur au niveau A2 ? oui non

ATTENTION : vous devrez attester d'un niveau A2 en langue française pour obtenir une première carte de résident

VOS ENGAGEMENTS

- Je m'engage à respecter les principes qui régissent la République française.
- Je déclare sur l'honneur ne pas avoir séjourné plus de trois années consécutives hors de France au cours des dix dernières années. *Déclaration obligatoire en cas de renouvellement d'une carte de résident.*
- Je déclare sur l'honneur ne pas avoir séjourné plus de deux années hors de France depuis l'acquisition de mon droit au séjour permanent. *Déclaration obligatoire en cas de renouvellement d'une carte de séjour permanent d'un citoyen européen ou d'un membre de sa famille.*
- Je certifie l'exactitude des renseignements fournis dans le cadre de ma demande de titre de séjour.
- J'ai connaissance que toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

Fait à le

Signature (OBLIGATOIRE) :

1. Le formulaire doit être entièrement **complété, daté et signé**
2. Votre **adresse courriel** doit être indiquée **lisiblement**
3. Votre demande doit être accompagnée de **toutes les pièces justificatives** - les listes de pièces sont à télécharger sur www.tarn.gouv.fr dans la rubrique « Etrangers : constituer un dossier ».
4. **ATTENTION** : les demandes de renouvellement doivent être transmises dans les 2 mois avant expiration du titre de séjour.
5. Vous devez adresser votre demande par courriel ou par courrier postal :
→ par courriel à l'adresse : pref-etrangers@tarn.gouv.fr
→ par courrier postal à l'adresse :

Préfecture du TARN
Bureau des étrangers
Place de la préfecture
81013 ALBI Cedex 09

NE VOUS RENDEZ PAS A LA PRÉFECTURE
Vous serez contacté après réception de votre demande