



Photo



Demande de visa

Le présent formulaire est délivré gratuitement

1. Nom(s) (nom(s) de famille)		RESERVE AUX SERVICES DE L'AMBASSADE OU DU CONSULAT	
2. Nom(s) de naissance (nom(s) de famille antérieur(s))			
3. Prénom(s)			
4. Date de naissance (année-mois-jour)	5. Numéro de carte d'identité (facultatif)	Date de la demande:	
6. Lieu et pays de naissance		Responsable du dossier:	
7. Nationalité(s) actuelle(s)	8. Nationalité d'origine (à la naissance)		
9. Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	10. Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(veuve) <input type="checkbox"/> Autre:	Documents justificatifs <input type="checkbox"/> Passeport en cours de validité <input type="checkbox"/> Moyens financiers <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> Moyens de transport <input type="checkbox"/> Assurance maladie <input type="checkbox"/> Autres:	
11. Nom du père	12. Nom de la mère		
13. Type de passeport: <input type="checkbox"/> Passeport national <input type="checkbox"/> Passeport diplomatique <input type="checkbox"/> Passeport de service <input type="checkbox"/> Document de voyage (convention de 1951) <input type="checkbox"/> Passeport pour étrangers <input type="checkbox"/> Passeport de marin <input type="checkbox"/> Autre document de voyage (préciser):			
14. Numéro de passeport	15. Autorité ayant délivré le passeport	Visa: <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> Accordé	
16. Date de délivrance	17. Date d'expiration de la validité		
18. Si vous résidez dans un pays autre que votre pays d'origine, êtes-vous autorisé(e) à retourner dans ce pays ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (numéro et validité)			
* 19. Occupation actuelle			
* 20. Employeur et adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, nom et adresse de l'établissement d'enseignement.		Caractéristiques du visa:	
21. Destination principale	22. Type de visa <input type="checkbox"/> Transit aéroportuaire <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Court séjour <input type="checkbox"/> Long séjour		23. Visa <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Collectif
24. Nombre d'entrées demandées <input type="checkbox"/> Entrée unique <input type="checkbox"/> Deux entrées <input type="checkbox"/> Entrées multiples	25. Durée du séjour Visa demandé pour une durée de: _____ jours		<input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D + C
26. Autres visas (délivrés au cours des trois dernières années) et leur durée de validité		Nombre d'entrées: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiples	
27. En cas de transit, avez-vous une autorisation d'entrée dans le pays de destination finale ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, valide jusqu'au: _____ Autorité de délivrance: _____		Valable du au	
* 28. Séjours antérieurs en Slovaquie.		Valable pour :	

* Les rubriques assorties d'une * ne doivent pas être remplies par les membres de famille de citoyens UE ou EEE (conjoint, enfant ou ascendant dépendant). Les membres de famille de citoyens UE ou EEE doivent présenter les documents qui prouvent ce lien de parenté.

29. But du voyage <input type="checkbox"/> Tourisme <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/> Visite à la famille ou à des amis <input type="checkbox"/> Culture/Sport <input type="checkbox"/> Visite officielle <input type="checkbox"/> Raisons médicales <input type="checkbox"/> Autres (à préciser):.....		RESERVE AUX SERVICES DE L'AMBASSADE OU DU CONSULAT											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">* 30. Date d'arrivée</td> <td style="width: 50%;">* 31. Date de départ</td> </tr> <tr> <td>* 32. Première frontière d'entrée ou itinéraire de transit</td> <td>* 33. Moyens de transport</td> </tr> </table>			* 30. Date d'arrivée	* 31. Date de départ	* 32. Première frontière d'entrée ou itinéraire de transit	* 33. Moyens de transport							
* 30. Date d'arrivée	* 31. Date de départ												
* 32. Première frontière d'entrée ou itinéraire de transit	* 33. Moyens de transport												
* 34. Nom de l'hôte ou de la société en Slovénie et de la personne de contact auprès de la société hôte. Sinon, indiquer le nom d'un hôtel ou une adresse temporaire en Slovénie													
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nom</td> <td style="width: 40%;">Téléphone et télécopieur</td> </tr> <tr> <td>Date de naissance :</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Adresse complète</td> <td>Adresse e-mail</td> </tr> </table>			Nom	Téléphone et télécopieur	Date de naissance :		Adresse complète	Adresse e-mail					
Nom	Téléphone et télécopieur												
Date de naissance :													
Adresse complète	Adresse e-mail												
* 35. Qui finance le voyage et subvient à vos besoins durant votre séjour ? <input type="checkbox"/> Moi-même <input type="checkbox"/> Hôte(s) <input type="checkbox"/> Société hôte (Indiquer les nom et modalités et présenter les documents correspondants):.....													
* 36. Moyens de financement utilisés au cours du séjour <input type="checkbox"/> Argent liquide <input type="checkbox"/> Chèques de voyage <input type="checkbox"/> Cartes de crédit <input type="checkbox"/> Hébergement <input type="checkbox"/> Autres: <input type="checkbox"/> Assurance voyage et/ou Assurance maladie. Valable jusqu'au:.....													
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">37. Nom de famille du conjoint</td> <td style="width: 50%;">38. Nom de famille du conjoint à la naissance</td> </tr> <tr> <td>39. Prénom du conjoint</td> <td>40. Date de naissance du conjoint</td> </tr> <tr> <td></td> <td>41. Lieu de naissance du conjoint</td> </tr> </table>		37. Nom de famille du conjoint	38. Nom de famille du conjoint à la naissance	39. Prénom du conjoint	40. Date de naissance du conjoint		41. Lieu de naissance du conjoint						
37. Nom de famille du conjoint	38. Nom de famille du conjoint à la naissance												
39. Prénom du conjoint	40. Date de naissance du conjoint												
	41. Lieu de naissance du conjoint												
42. Enfants (demande séparée obligatoire pour chaque passeport) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Nom</th> <th style="width: 30%;">Prénom</th> <th style="width: 40%;">Date de naissance</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Nom	Prénom	Date de naissance	1			2			3		
Nom	Prénom	Date de naissance											
1													
2													
3													
43. Données personnelles concernant le citoyen UE ou EEE dont vous dépendez. Cette rubrique ne doit être remplie que par les membres de la famille d'un citoyen UE ou EEE. <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nom</td> <td style="width: 40%;">Prénom</td> </tr> <tr> <td>Date de naissance</td> <td>Nationalité</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Numéro de passeport</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Lien de parenté: <div style="text-align: right;">du citoyen UE ou EEE</div></td> </tr> </table>		Nom	Prénom	Date de naissance	Nationalité		Numéro de passeport	Lien de parenté: <div style="text-align: right;">du citoyen UE ou EEE</div>					
Nom	Prénom												
Date de naissance	Nationalité												
	Numéro de passeport												
Lien de parenté: <div style="text-align: right;">du citoyen UE ou EEE</div>													
<p>44. 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 États Schengen pourront avoir accès.</p> <p>A 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 inexactes, conformément à la loi nationale de l'État concerné.</p> <p>Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes.</p> <p>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.</p> <p>Je m'engage à quitter le territoire des États Schengen à l'expiration du visa, si celui-ci m'est délivré.</p> <p>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.</p>													
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">45. Domicile d'origine du demandeur</td> <td style="width: 40%;">46. Numéro de téléphone</td> </tr> <tr> <td>47. Lieu et date</td> <td>48. Signature (pour les mineurs, signature de la personne qui en a la garde/la tutelle)</td> </tr> </table>		45. Domicile d'origine du demandeur	46. Numéro de téléphone	47. Lieu et date	48. Signature (pour les mineurs, signature de la personne qui en a la garde/la tutelle)								
45. Domicile d'origine du demandeur	46. Numéro de téléphone												
47. Lieu et date	48. Signature (pour les mineurs, signature de la personne qui en a la garde/la tutelle)												