

Situation professionnelle

Salarié

Entrepreneur/profession libérale

Autres*

Préciser* :

Attaches familiales en France (nom et nombre)

(Père, mère, frères, sœurs, grands-parents, etc)

Attaches familiales dans le pays d'origine (nom et nombre)

(Père, mère, frères, sœurs, grands-parents, etc)

Nature de la demande

1ère demande

Renouvellement

- Conjoint de français
- Parent enfant français
- Etranger malade
- Regroupement familial
- Etudiant
- Liens personnels et familiaux

- Salarié
- Travailleur temporaire
- Profession libérale
- Commerçant/artisan
- Visiteur

Autres _____
(veuillez préciser svp)

Informations complémentaires

Le demandeur s'exprime-t-il en français : OUI NON

Langue usuelle :

Etudes supérieures effectuées en France d'une durée au moins égale à une année : OUI NON

Diplômes d'études supérieures obtenus en France :

.....

Je soussigné-e, M(me)

certifie l'exactitude des renseignements précités.

Date :

Signature :

.....