



Formulaire harmonisé de demande

Demande de visa Schengen

Ce formulaire est gratuit

PHOTO

Les membres de la famille de ressortissants de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse ou de ressortissants du Royaume-Uni bénéficiaires de l'accord sur le retrait du Royaume-Uni de l'UE ne doivent pas remplir les cases 21, 22, 30, 31 et 32 (assorties d'un *).

Les données des cases 1 à 3 doivent correspondre à celles figurant sur le document de voyage.

1. Nom [nom de famille]:			PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION
2. Nom de naissance [nom(s) de famille antérieur(s)]:			Date de la demande:
3. Prénom(s) (Nom(s) usuel(s)):			Numéro de la demande:
4. Date de naissance (jour-mois-année):	5. Lieu de naissance: 6. Pays de naissance:	7. Nationalité actuelle: Nationalité à la naissance, si différente: Autre(s) nationalité(s):	Demande introduite: <input type="checkbox"/> auprès d'une ambassade / d'un consulat <input type="checkbox"/> auprès d'un prestataire de services <input type="checkbox"/> auprès d'un intermédiaire commercial <input type="checkbox"/> à la frontière (nom): <input type="checkbox"/> autre
8. Sexe: <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Autre	9. État civil: <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Partenariat enregistré <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (Veuve) <input type="checkbox"/> Autre (à préciser):	Responsable du dossier: Documents justificatifs: <input type="checkbox"/> Document de voyage <input type="checkbox"/> Moyens de subsistance <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> Assurance maladie en voyage <input type="checkbox"/> Moyens de transport <input type="checkbox"/> Autre:	
10. Autorité parentale (pour les mineurs)/tuteur légal (nom, prénom, adresse (si différente de celle du demandeur), numéro de téléphone, adresse électronique et nationalité):			
11. Numéro national d'identité, le cas échéant:			
12. Type de document de voyage: <input type="checkbox"/> Passeport ordinaire <input type="checkbox"/> Passeport diplomatique <input type="checkbox"/> Passeport de service <input type="checkbox"/> Passeport officiel <input type="checkbox"/> Passeport spécial <input type="checkbox"/> Autre document de voyage (à préciser):			
 Décision concernant le visa: <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> Délivré: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> Valable: Du: Au: Nombre d'entrées: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiples Nombre de jours:			

<p>27. Nombre d'entrées demandées:</p> <p><input type="checkbox"/> Une entrée <input type="checkbox"/> Deux entrées <input type="checkbox"/> Entrées multiples</p> <p>Date d'arrivée prévue pour le premier séjour envisagé dans l'espace Schengen:</p> <p>Date de départ prévue de l'espace Schengen après le premier séjour envisagé:</p>			
<p>28. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de visa Schengen:</p> <p><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui.</p> <p>Date, si elle est connue :</p> <p>Numéro de la vignette-visa, s'il est connu :</p>			
<p>29. Autorisation d'entrée dans le pays de destination finale, le cas échéant:</p> <p>Délivrée par valable du au</p>			
<p>* 30. Nom et prénom de la ou des personnes qui invitent dans l'État membre ou les États membres. À défaut, nom d'un ou des hôtels ou lieu(x) d'hébergement temporaire(s) dans l'État membre ou les États membres:</p>			
<p>Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent/de l'hôtel ou des hôtels/du ou des lieux d'hébergement temporaire:</p>		<p>N° de téléphone:</p>	
<p>*31. Nom et adresse de l'entreprise/l'organisation hôte:</p>			
<p>Nom, prénom, adresse, n° de téléphone et adresse électronique de la personne de contact dans l'entreprise/l'organisation:</p>		<p>N° de téléphone de l'entreprise/l'organisation:</p>	
<p>*32. Les frais de voyage et de subsistance durant votre séjour sont financés:</p>			
<p><input type="checkbox"/> par vous-même</p> <p>Moyens de subsistance:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Argent liquide <input type="checkbox"/> Chèques de voyage <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/> Hébergement prépayé <input type="checkbox"/> Transport prépayé <input type="checkbox"/> Autres (à préciser): 		<p><input type="checkbox"/> par un garant (hôte, entreprise, organisation), veuillez préciser:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> visé dans la case 30 ou 31 <input type="checkbox"/> autre (à préciser): <p>Moyens de subsistance:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Argent liquide <input type="checkbox"/> Hébergement fourni <input type="checkbox"/> Tous les frais sont financés pendant le séjour <input type="checkbox"/> Transport prépayé <input type="checkbox"/> Autres (à préciser): 	

33. Nom et prénom de la personne qui remplit le formulaire de demande, si elle n'est pas le demandeur :	
Adresse et adresse électronique de la personne qui remplit le formulaire de demande : Numéro de téléphone :	
Je suis informé(e) que les droits de visa ne sont pas remboursés si le visa est refusé.	
Applicable en cas de demande de visa à entrées multiples: Je suis informé(e) de la nécessité de disposer d'une assurance maladie en voyage adéquate pour mon premier séjour et lors de voyages ultérieurs sur le territoire des États membres.	
En connaissance de cause, j'accepte ce qui suit: aux fins de l'examen de ma demande, il y a lieu de recueillir les données requises dans ce formulaire, de me photographier et, le cas échéant, de prendre mes empreintes digitales. Les données à caractère personnel me concernant qui figurent dans le présent formulaire de demande, ainsi que mes empreintes digitales et ma photo, seront communiquées aux autorités compétentes des États membres et traitées par elles, aux fins de la décision relative à ma demande.	
Ces données, ainsi que celles concernant la décision relative à ma demande, ou toute décision d'annulation, d'abrogation ou de prolongation de visa, seront saisies et conservées dans le système d'information sur les visas (VIS) pendant une période maximale de cinq ans durant laquelle elles seront accessibles aux autorités chargées des visas, aux autorités compétentes chargées de contrôler les visas aux frontières extérieures et dans les États membres, aux autorités compétentes en matière d'immigration et d'asile dans les États membres aux fins de la vérification du respect des conditions d'entrée et de séjour réguliers sur le territoire des États membres, de l'identification des personnes qui ne remplissent pas ou plus ces conditions, de l'examen d'une demande d'asile et de la détermination de l'autorité responsable de cet examen. Dans certaines conditions, ces données seront aussi accessibles aux autorités désignées des États membres et à Europol aux fins de la prévention et de la détection des infractions terroristes et des autres infractions pénales graves, ainsi qu'aux fins des enquêtes en la matière. Les autorités de l'État membre compétentes pour le traitement des données sont le ministère des Affaires étrangères de la République tchèque et la police de la République tchèque.	
Je suis informé(e) de mon droit d'obtenir auprès de n'importe quel État membre la notification des données me concernant qui sont enregistrées dans le VIS ainsi que de l'État membre qui les a transmises, et de demander que les données me concernant soient rectifiées si elles sont erronées ou effacées si elles ont été traitées de façon illicite. À ma demande expresse, l'autorité qui a examiné ma demande m'informera de la manière dont je peux exercer mon droit de vérifier les données à caractère personnel me concernant et de les faire rectifier ou supprimer, y compris des voies de recours prévues à cet égard par le droit national de l'État membre concerné.	
Je suis informé(e) que je peux adresser une demande d'accès aux données à caractère personnel me concernant qui sont enregistrées dans le VIS, leur rectification ou leur effacement au : a) Ministère des Affaires étrangères de la République tchèque, Loretánské náměstí 5, 118 00 Praha 1, email : epodatelna@mzv.gov.cz, boîte de données e4xaaxh, si la demande est déposée à une ambassade ou un consulat de la République tchèque à l'étranger ; b) Police de la République tchèque, Direction générale de la police de la République tchèque, Strojnická 27 (P.O. BOX 62/K- SOU), 170 89 Prague 7, email : epodatelna.policie@policie.gov.cz, boîte de données gs9ai55, si la demande est déposée aux frontières extérieures ou sur le territoire de la République tchèque.	
Les plaintes relatives à la protection des données à caractère personnel seront traitées par l'Office tchèque de la protection des données personnelles, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, www.uouu.cz .	
Je certifie qu'à ma connaissance, les informations fournies ci-dessus sont exactes et complètes.	
Je suis informé(e) 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 membre qui traite la demande.	
Je m'engage à quitter le territoire des États membres avant l'expiration du visa, si celui-ci m'est délivré. J'ai été informé(e) que la possession d'un visa n'est que l'une des conditions de l'entrée sur le territoire des États membres. Le simple fait qu'un visa m'ait été accordé n'implique pas que j'aurai droit à une indemnisation si je ne respecte pas les dispositions pertinentes de l'article 6, paragraphe 1, du règlement (UE) n° 2016/399 (code frontières Schengen) et que l'entrée m'est par conséquent refusée. Le respect des conditions d'entrée sera vérifié à nouveau au moment de l'entrée sur le territoire des États membres.	
Lieu et date:	Signature: (signature de l'autorité parentale/du tuteur légal, le cas échéant):