



DEMANDE DE TITRE DE SÉJOUR

- Première demande Renouvellement Changement de statut
 Modification Changement de département

N° étranger : Date de dépôt de la demande :
(sauf 1ère demande)

Fondement de la demande :

- Conjoint de français (présence du conjoint obligatoire)
 Ressortissant UE ou conjoint UE (présence du conjoint obligatoire)
 Parents d'enfant français
 Vie privée et familiale L313-11 7°
 Vie privée et familiale L313-14 (admission exceptionnelle au séjour)
 Salarié Entrepreneur, artisan, commerçant
 Étranger malade
 autre :

ÉTAT CIVIL

Nom de naissance:
épouse :
Prénom(s) : Sexe : M F
de nationalité né(e) le

SITUATION FAMILIALE

Nom et prénom de votre père :
Nom et prénom de votre mère :

Vous êtes : Célibataire Marié(e) Pacsé Veuf(ve) Divorcé(e) Concubin

Date du mariage ou début du concubinage :

Date du veuvage ou divorce ou séparation:

Nom et prénom du conjoint :

Nationalité du conjoint :

N° étranger du conjoint :

Date de naissance du conjoint :

Nombre d'enfants : Nombre d'enfants présents en France :

ENFANTS			
NOM	PRÉNOM	Nationalité et date de naissance	Lieu de résidence habituel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MEMBRES DE VOTRE FAMILLE (père, mère, frères et sœurs) résidant en France :					
NOM	PRÉNOM	Nationalité, date et lieu de naissance	Lieu de résidence habituel	Lien de parenté	Détenteur d'un titre de séjour (oui/non)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**MEMBRES DE VOTRE FAMILLE (père, mère, frères et sœurs)
résidant dans votre pays d'origine :**

NOM	PRÉNOM	Nationalité, date et lieu de naissance	Lieu de résidence habituel	Lien de parenté

DOMICILE EN FRANCE

N° : Rue :
 Code postal : Ville :

ÉTUDES ET DIPLÔMES

Année scolaire	Lieu	Intitulé du diplôme	Réussite (oui/non)

EMPLOI

Dernier emploi dans le pays d'origine :

Disposez-vous d'une promesse d'embauche en France : Oui Non

Si vous travaillez actuellement :

- salarié : date d'entrée dans l'entreprise :
poste occupé :
 CDI CDD
- Indépendant : artisan ou commerçant auto-entrepreneur
 profession libérale
- Autre : Sans emploi Étudiant Stagiaire Retraité
 autres :

DONNÉES PERSONNELLES

Téléphone :
Mail : @
S'exprime en français : Oui Non

ENTRÉE EN FRANCE

Date d'entrée en France :
Passeport N° valable du au
Visa N° valable du au
Type du visa :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude et la complétude des informations ci-dessus. J'ai conscience que je dois être en mesure de justifier, à tout moment, que je continue à remplir les conditions de délivrance du titre de séjour, que l'administration peut procéder à des vérifications auprès des services et organismes habilités et que je peux être convoqué par l'administration à des fins de contrôle. J'ai conscience que mon titre de séjour peut être retiré notamment en cas de fraude, si je cesse de remplir les conditions de délivrance du titre de séjour ou si je fais obstacle aux contrôles ou ne défère pas aux convocations.

Je suis informé(e) 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 :

1, rue du préfet Claude Erignac
CO 60031

54038 Nancy Cedex

<https://www.meurthe-et-moselle.gouv.fr/>