



## PRÉFET DU VAL DE MARNE

### RENOUVELLEMENT CERTIFICAT DE RÉSIDENCE ALGÉRIEN VISITEUR PROFESSION LIBÉRALE TRAVAILLEUR NON SALARIÉ -ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE NON SOUMISE À AUTORISATION (article 7 alinéa c de l'accord franco-algérien du 27 décembre 1968 modifié)

**Si vous n'avez pas toutes les pièces mentionnées, ne venez pas en Préfecture.**

#### Liste des pièces à fournir (produire originaux et copies de chaque document) :

Les documents étrangers doivent être traduits en français par un traducteur assermenté.

La fiche de renseignement et les modèles de documents sont téléchargeables sur le site internet de la préfecture : <https://www.val-de-marne.gouv.fr/Demarches-administratives/Etrangers/Creteil/Documents-utiles>

- **Carte de séjour.**
- **Justificatif de nationalité** : passeport en cours de validité **ou** attestation consulaire avec photographie, datée de moins d'un an, faisant expressément mention de la nationalité du demandeur **ou** tout autre document permettant de justifier de manière probante de la nationalité (*exemples* : carte d'identité, carte consulaire, etc).
- **Attestation sur l'honneur, datée et signée, de n'exercer en France aucune activité professionnelle soumise à autorisation** (professions autres que les emplois salariés, les professions commerciales, artisanales, industrielles ou agricoles : professions libérales et professions indépendantes non réglementées)(page 4).
- **Si le demandeur est marié** : déclaration sur l'honneur selon laquelle le demandeur ne vit pas en France en état de polygamie (page 6).
- **Justificatif de la réalité de la profession exercée** : *exemples* : inscription ou affiliation auprès d'un organisme professionnel (inscription en cours de validité auprès de l'Ordre, le Syndicat professionnel ou la Chambre, dont la situation relève, pour un avocat, architecte, médecin, expert comptable, guide-interprète, etc), preuve de l'enregistrement du diplôme auprès de l'Agence régionale de santé pour un demandeur exerçant une profession relevant du secteur médical (infirmière, kinésithérapeute, etc.), justificatif d'immatriculation à l'URSSAF, affiliation à un régime d'assurance maladie, etc.
- **Justificatif des ressources** : *exemples* : attestation bancaire ou relevés de compte, avis d'imposition, factures relatives aux prestations effectuées, carnet de commandes, attestation d'un expert comptable, contrat de bail et dernière quittance ou contrat de domiciliation datée de moins de 6 mois, bordereau de situation fiscale, bulletins de salaire ou extrait du livre de compte, attestation bancaire ou relevés de compte, **et/ou tout autre document à l'appréciation du demandeur.**
- **Justificatif de domicile** :  
La date du document doit être de moins de 6 mois, y compris pour un échéancier.  
**Si le demandeur est locataire ou propriétaire** : facture d'électricité ou d'eau ou de gaz ou de téléphone fixe (facture de mobile non acceptée) ou d'accès à internet ou le bail de location (faisant apparaître le nom et les coordonnées des parties) **assorti** de la dernière quittance de loyer ou la taxe d'habitation, datée de moins de 6 mois.  
**Si le demandeur est hébergé à l'hôtel** : attestation de l'hôtelier et facture du dernier mois.  
**Si le demandeur est hébergé par un particulier** : attestation d'hébergement (page 5), datée de moins de 6 mois, précisant le nom de l'hébergeant et de l'hébergé, et signée par l'hébergeant. L'attestation doit être accompagnée d'un justificatif d'identité de l'hébergeant en cours de validité (*exemples* : carte nationale d'identité, passeport, carte de séjour, etc) et d'un justificatif de domicile daté de moins de 6 mois au nom de l'hébergeant.
- **Fiche de renseignements** (pages 2 & 3) **préalablement complétée, datée et signée.**
- **3 photographies, format 35 mm x 45 mm** – tête nue, moins de 3 mois et ressemblantes, norme ISO/IES 1979-44-5 2005 (pas de copie).

Afin de connaître les modalités d'obtention d'un certificat de résidence algérien de 10 ans, le demandeur doit se rendre sur le site de la préfecture du Val de Marne, rubrique Démarches administratives, Etrangers, Carte de résident (Carte de 10 ans) (<https://www.val-de-marne.gouv.fr/Demarches-administratives/Etrangers/Creteil/Carte-de-resident-carte-de-10-ans>), afin de télécharger le formulaire qui précise les conditions, la procédure et les pièces à fournir.

PRÉFET DU VAL DE MARNE

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**Attention :** toutes les rubriques de cet imprimé doivent obligatoirement être complétées.

*Ce formulaire doit être rempli en caractères **majuscules**, **daté**, **signé** et **obligatoirement présenté le jour du rendez-vous***

**Situation du demandeur :**

Nom de naissance : .....

Nom d'épouse : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Date d'entrée en France : .....  avec visa :  B  C  D  sans visa

Sexe : masculin  féminin

Adresse (numéro, nature et nom de la voie, code postal et ville de résidence) : .....

.....

Chez (M./Mme, nom et prénom de l'hébergeant) : .....

Téléphone portable : .....

Téléphone fixe : .....

Mail : .....@.....

EN MAJUSCULES – **EXEMPLE** : jean.dupond@gmail.com INSCRIRE : [JEAN.DUPOND@GMAIL.COM](mailto:JEAN.DUPOND@GMAIL.COM) ZÉRO = Ø -TIRET: ( \_ ) ( - )  
8 6

**Situation familiale :**

célibataire  en concubinage depuis le : .....

divorcé(e) depuis le : .....  veuf(ve) depuis le : .....

pacsé(e) depuis le : ..... lieu d'enregistrement du pacs : .....

séparé(e) légalement.....  séparé(e) de fait depuis le : .....

marié(e) en  e noces depuis le : .....

Ville et pays de célébration du mariage : .....

**Situation de votre conjoint :**

Nom de naissance : .....

Nom d'épouse : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Pays de résidence : .....

Titulaire d'un titre de séjour en France :  non  oui numéro étranger : .....

(09 ou 10 chiffres – Pas de lettres : exemple : 9403016071)

Depuis combien d'années justifiez-vous d'une communauté de vie avec votre conjoint : .....

**Enfants :**

|                        | Nom | Prénom | Date de naissance | Pays de naissance | Nationalité | Pays où vit l'enfant | Scolarisé ou à charge (oui/non) |
|------------------------|-----|--------|-------------------|-------------------|-------------|----------------------|---------------------------------|
| 1 <sup>er</sup> enfant |     |        |                   |                   |             |                      |                                 |
| 2 <sup>e</sup> enfant  |     |        |                   |                   |             |                      |                                 |
| 3 <sup>e</sup> enfant  |     |        |                   |                   |             |                      |                                 |
| 4 <sup>e</sup> enfant  |     |        |                   |                   |             |                      |                                 |

**Membres de famille (parents, frères et sœurs) :**

|                 | Nom | Prénom | Nationalité | Pays de résidence | N°étranger ou de CNI |
|-----------------|-----|--------|-------------|-------------------|----------------------|
| Père            |     |        |             |                   |                      |
| Mère            |     |        |             |                   |                      |
| Frères et sœurs |     |        |             |                   |                      |
|                 |     |        |             |                   |                      |
|                 |     |        |             |                   |                      |
|                 |     |        |             |                   |                      |

**Situation professionnelle et ressources du demandeur :**

**Activité salariée, précisez laquelle :** .....

**Salaires mensuel :** .....

**Promesse d'embauche**

**Nature de l'emploi et montant des revenus :** .....

**Activité indépendante, commerçante, artisanale**

**Revenus mensuels :** .....

**En recherche d'emploi**

**Sans activité professionnelle**

**Prise en charge financière**

**Ressources issues de l'étranger**

**Ressources issues de prestations sociales**

**Rente**

**Sans ressources**

**Retraite**

**En arrêt maladie**

**En congé maternité**

**JE SUIS INFORMÉ(E) QUE LES TITRES, ACTES D'ÉTAT CIVIL ET DOCUMENT PRÉSENTÉS DANS LE CADRE DE LA PRÉSENTE DEMANDE DE TITRE DE SÉJOUR FERONT L'OBJET D'UNE AUTHENTIFICATION AUPRÈS DES AUTORITÉS COMPÉTENTES OU ORGANISMES QUI LES ONT ÉMIS ET CERTIFIÉ SUR L'HONNEUR QUE MES DÉCLARATIONS SONT EXACTES ET DÉCLARE QUE MON DOSSIER DÉPOSÉ EST COMPLET.**

**Je soussigné, M. .... certifie sur l'honneur que mes déclarations sont exactes.**

**Date :**

(JJ/MM/AAAA)

**Signature du demandeur :**

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE N'EXERCER EN FRANCE  
AUCUNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE  
SOUmise À AUTORISATION**

*Je soussigné(e)*

*Monsieur, Madame,*  
*(rayer la mention inutile)*

*Nom :*  
*(nom de jeune fille pour une femme)*

*Épouse :*  
*(le cas échéant)*

*Prénom :*

*né(e) le*

*à*  
*(ville et pays de naissance)*

***m'engage à n'exercer en France, pendant la durée de mon séjour, aucune  
activité professionnelle soumise à autorisation.***

*J'ai connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une  
fausse attestation.*

*Fait pour servir et valoir ce que de droit.*

*Fait à*  
*le*

*Signature du(de la) déclarant(e)*

# **ATTESTATION D'HÉBERGEMENT**

*Je soussigné(e)*

*Monsieur, Madame,  
(Rayer la mention inutile)*

*Nom :  
(Nom de jeune fille pour une femme)*

*Épouse :  
(le cas échéant)*

*Prénom :*

*demeurant (numéro et nom de la rue, code postal et ville) :*

***certifie sur l'honneur, héberger à l'adresse mentionnée ci-dessus, la personne suivante :***

*Monsieur, Madame,  
(Rayer la mention inutile)*

*Nom :  
(Nom de jeune fille pour une femme)*

*Épouse :  
(le cas échéant)*

*Prénom :*

*J'ai connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation.*

*Fait pour servir et valoir ce que de droit.*

*Fait à  
le*

*Signature de l'hébergeant(e)*

# **DÉCLARATION DE NON-POLYGAMIE**

*Je soussigné(e)*

*Monsieur, Madame,*  
*(Rayer la mention inutile)*

*Nom :*  
*(Nom de jeune fille pour une femme)*

*Épouse :*  
*(le cas échéant)*

*Prénom :*

*né(e) le*

*à*  
*(Ville et pays de naissance)*

*de nationalité*

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

*J'ai connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation.*

*Fait pour servir et valoir ce que de droit.*

*Fait à*  
*le*

*Signature du(de la) déclarant(e)*