

N° Titre de séjour :
N° Dossier :



PRÉFET DU VAL DE MARNE

Direction des Migrations et de l'Intégration

EXAMEN DE SITUATION ADMINISTRATIVE

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

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 Mention : sans visa

Sexe : Masculin Féminin

Adresse :
Chez.....
.....
.....

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 date de séparation :
- marié(e) en e noces Date du mariage actuel :

Ville et pays de célébration du mariage :

Domicile de votre ex-conjoint (séparation ou divorce) :

Situation de votre conjoint(e)

Nom de naissance :

Nom d'épouse :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

De nationalité française Oui Non Nationalité :

Pays de résidence : Date d'entrée en France :

Titulaire d'un titre de séjour en France Oui Non Numéro étranger :

Adresse si différente de la vôtre :

.....

.....

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

.....

Si vous avez des enfants vivants, majeurs ou mineurs, issus de l'union actuelle ou de précédentes unions, résidant en France ou à l'étranger, veuillez compléter ce tableau.

Si vos enfants mineurs ne résident pas à la même adresse que vous, indiquez-en la raison ci-dessous.

.....

.

.....

.

	Nom	Prénom	Date de naissance	Pays de naissance	Nationalité	Pays où vit l'enfant (adresse complète)	Certificat de scolarité Carnet de santé (oui/non)
1 ^{er} enfant							
2 ^{em} enfant							
3 ^{em} enfant							
4 ^{em} enfant							
5 ^{em} enfant							
6 ^{em} enfant							
7 ^{em} enfant							
8 ^{em} enfant							

Membres de famille (parents, frères et sœurs—joindre les justificatifs d'identité—)

(Remplir cette rubrique même en cas de décès : uniquement état-civil et nationalité)

Veuillez compléter ce tableau récapitulatif des membres de votre famille :

	Nom	Prénom	Lien de parenté	Nationalité	Pays de résidence	Pour ceux vivant en France : N° d'étranger ou de CNI
PERE						
MERE						
FRERES ET SOEURS						

--	--	--	--	--	--

MARIAGES ANTERIEURS

Si **OUI**, veuillez remplir cette rubrique, si **NON** cochez cette case

	Le(la) conjoint(e) Nom et prénoms	Date et lieu du mariage	Date et lieu du divorce	Date de décès du(de la) conjoint(e)
1^{er} mariage				
2^{em} mariage				
3^{em} mariage				
4^{em} mariage				

RESSOURCES

Situation professionnelle :

- activité salariée, précisez laquelle :
- salaire mensuel :
- une promesse d'embauche, précisez pour quel emploi :

Prise en charge financière :

Votre garant

un organisme, précisez lequel :
.....

un membre de votre famille :

nom et prénom :
.....

nationalité :

lien de parenté :
.....

adresse :
.....

(le cas échéant) titulaire du titre séjour n°
.....

Situation administrative

Avez-vous déjà été titulaire d'un titre de séjour en France : oui non

Si oui, de quel type : carte de séjour temporaire d'un an

carte de résident de 10 ans

titre spécial (délivré par le Ministère des Affaires Étrangères)

Avez-vous déjà fait une demande d'asile : oui non

Si oui : Date décision OFPRA :
.....

Date décision CRR/CNDA :

Avez-vous déjà fait une demande de régularisation : **oui** **non**

Si oui : Date de la demande :

Date **du** **refus** **de** **séjour :**
.....

Je soussignée M.....certifie sur l'honneur que mes déclarations sont exactes.

Date :

Signature du demandeur