

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 <sup>er</sup> enfant							
2 <sup>em</sup> enfant							
3 <sup>em</sup> enfant							
4 <sup>em</sup> enfant							
5 <sup>em</sup> enfant							
6 <sup>em</sup> enfant							
7 <sup>em</sup> enfant							
8 <sup>em</sup> 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)
<b>1<sup>er</sup> mariage</b>				
<b>2<sup>em</sup> mariage</b>				
<b>3<sup>em</sup> mariage</b>				
<b>4<sup>em</sup> mariage</b>				

### 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**