

PRÉFET DU VAL DE MARNE

PREMIÈRE DEMANDE 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.

<u>Liste des pièces à fournir (produire originaux et copies de chaque document) :</u> 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

- Visa de long séjour de type D portant le motif du séjour avec mention « carte de séjour à solliciter ».
- Justificatif de nationalité: passeport en cours de validité (pages d'identité, de validité et du dernier cachet/tampon d'entrée en France). À défaut: attestation consulaire avec photographie, datée de moins d'un an, <u>faisant expressément mention de la nationalité du demandeur</u> ou tout autre document permettant de justifier de manière probante de la nationalité (exemples :carte d'identité, carte consulaire, etc).
- Acte de naissance ou de mariage ou livret de famille, avec filiation.
- Si le demandeur est marié : déclaration sur l'honneur selon laquelle le demandeur ne vit pas en France en état de polygamie.
- Attestation sur l'honneur, <u>datée et signée</u>, 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).
- 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 relevé de compte, avis d'imposition, facture relatives aux prestations effectuées, carnet de commandes, attestation d'un expert comptable, bordereau de situation fiscale, bulletin de salaire ou extrait du livre de compte, et/ou tout autre document à l'appréciation du demandeur justifiant des ressources.
- 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 <u>ou</u> d'eau <u>ou</u> de gaz <u>ou</u> de téléphone fixe (facture de mobile non acceptée) <u>ou</u> d'accès à internet <u>ou</u> le bail de location (faisant apparaître le nom et les coordonnées des parties) <u>assorti</u> de la dernière quittance de loyer <u>ou</u> la taxe d'habitation, <u>datée de moins de 6 mois.</u>

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, 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 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).



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 <u>majuscules</u>, <u>daté</u>, <u>signé et obligatoirement présenté le jour du rendez-vous</u>

Situation	du d	lemand	leur	•
Dituution	uu u	CHILLIA	le ui	•

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 □				
	de résidence) :			
Téléphone portable :				
Téléphone fixe :				
Mail:				
EN MAJUSCULES – <u>EXEMPLE</u> : jean.dupond@gmail.com INSC	CRIRE: $\underline{\text{JEAN.DUPOND@GMAIL.COM}}$ $\mathbf{Z\acute{E}RO} = \emptyset \cdot \mathbf{TIRET}$: (_)(-)			
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 :				
_				
Date de naissance :	Lieu de naissance :			
Nationalité :				
	□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	
Lillants	•

	Nom	Prénom	Date de naissance	Pays de naissance	Nationalité	Pays où vit l'enfant	Scolarisé ou à charge (oui/non)
1 ^{er} enfant							
2 ^e enfant							
3 ^e enfant							
4 ^e enfant							

Membres de famille (parents, frères et sœurs) :

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

Situation profes	ssionnelle et ressou	ırces du demande	ur :		
□Activité salar	iée, précisez laque	lle:	•••••	•••••	•••••
□Salaire mensi	uel:		•••••	•••••	
□Promesse d'e	mbauche				
Nature de l'e	mploi et montant o	les revenus :	•••••	•••••	,
-	pendante, commer suels :	-		•••••	
□ En recherche	d'emploi	\square S	ans activité profession	nelle	
□Prise en char	ge financière	□R	essources issues de l'é	tranger	
☐Ressources is	sues de prestations	s sociales $\square R$	ente		
□Sans ressource	ces	\Box R	etraite		
□En arrêt mala	adie	□E	n congé maternité		
DE LA PRÉSENT DES AUTORITÉ	FE DÉMANDE DE ' ES COMPÉTENTES	TITRÉ DE SÉJOU OU ORGANISME	ÉTAT CIVIL ET DOCU R FERONT L'OBJET I ES QUI LES ONT ÉMIS RE QUE MON DOSSIE	O'UNE AUTHENT SET CERTIFIE SU	IFICATION AUPRÈS JR L'HONNEUR QUE
Je soussigné, M.	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	cert	ifie 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

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)

Je soussigné(e)

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

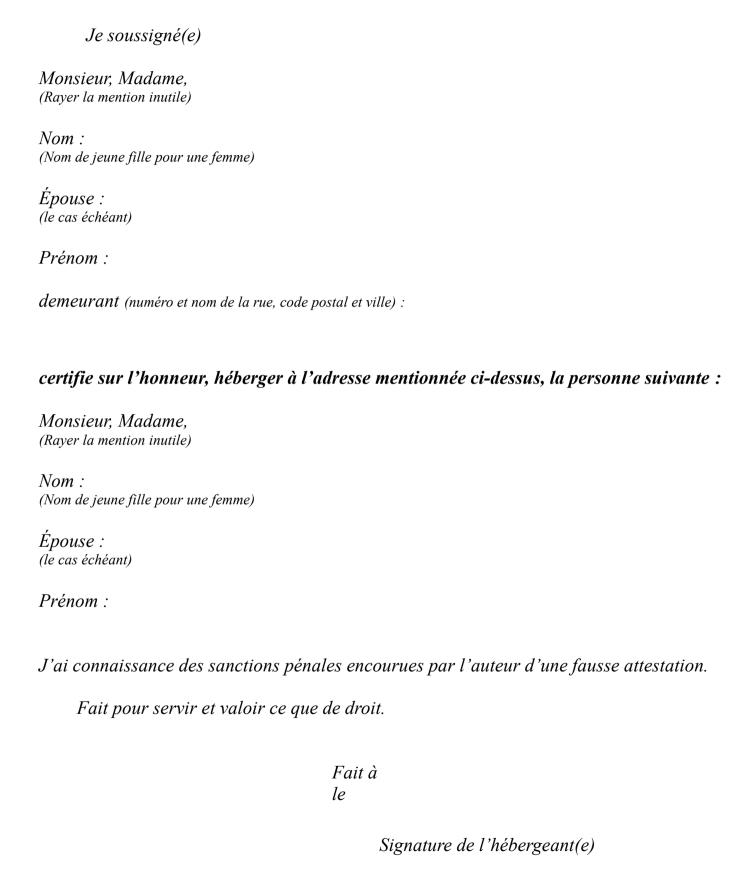
J'ai connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à le

Signature du (de la) déclarant (e)

ATTESTATION D'HÉBERGEMENT



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 (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

Signature du(de la) déclarant(e)