

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
(A COMPLETER POUR TOUTE DEMANDE DE TITRE DE SEJOUR)

Orléans, ...../...../.....

NOM: ..... Prénom: .....

né(e) le: ..... à : .....

nationalité: .....

adresse actuelle: .....

.....n° de téléphone .....  
(indiquer un hébergeur éventuel)

---

**SITUATION ADMINISTRATIVE**

Date d'entrée en France: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

MUNI (E) D'UN PASSEPORT     OUI                                     NON  
     sans visa                                     avec visa valable du ...../...../..... au ...../...../.....

---

**TITRE SOLLICITE**

1ère Demande                                     Renouvellement                                     Changement de statut

<b>VIE PRIVEE ET FAMILIALE</b>	<b>IMMIGRATION PROFESSIONNELLE</b>
<input type="checkbox"/> Conjoint de français <input type="checkbox"/> Parent d'enfant français <input type="checkbox"/> Regroupement familial <input type="checkbox"/> Admission au séjour au titre des liens personnels et familiaux <input type="checkbox"/> Admission au séjour pour raisons de Santé <input type="checkbox"/> Mineur arrivé avant l'âge de 13 ans <input type="checkbox"/> Conjoint / Parent d' Européen	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Salarié en mission <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Profession libérale et indépendante <input type="checkbox"/> Passeport Talent <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi ou création d'entreprise <input type="checkbox"/> Saisonnier
<input type="checkbox"/> Visiteur <input type="checkbox"/> Autres (préciser)	<input type="checkbox"/> Étranger confié à l'ASE avant 16 ans <input type="checkbox"/> Étranger confié à l'ASE après 16 ans
<b>ADMISSION EXCEPTIONNELLE AU SEJOUR</b>  (circulaire Valls du 28 novembre 2012) <input type="checkbox"/> Parents d'enfants scolarisés <input type="checkbox"/> Conjoint d'étranger en situation régulière <input type="checkbox"/> Mineur devenu majeur <input type="checkbox"/> Circonstances humanitaires particulières <input type="checkbox"/> Victimes de violences conjugales <input type="checkbox"/> Victimes de la traite des êtres humains <input type="checkbox"/> 10 ans de présence	<b>ADMISSION EXCEPTIONNELLE AU SEJOUR</b>  <input type="checkbox"/> Travail

## SITUATION FAMILIALE

<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> séparé	<input type="checkbox"/> marié (e) <input type="checkbox"/> divorcé  date lieu	<input type="checkbox"/> pacsé (e)  date	<input type="checkbox"/> concubinage  date de début	<input type="checkbox"/> veuf  date du décès
---	--	--	---	--

nom de l'époux, épouse, concubin (e).....  
 né(e) le ..... de nationalité.....  
 n° de titre de séjour éventuel :.....

### ENFANTS: (en France et à l'étranger)

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	NATIONALITE	RESIDENCE
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

### MEMBRES DE LA FAMILLE PRESENTS EN FRANCE:

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	NATIONALITE	LIEU DE RESIDENCE	N° TITRE DE SEJOUR
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

### MEMBRES DE LA FAMILLE PRESENTS DANS LE PAYS D'ORIGINE:

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	LIEU DE RESIDENCE
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

### SITUATION PROFESSIONNELLE

Emploi:     oui                       non                       promesse d'embauche  
                    CDI    CDD    INTERIM

depuis le :  
 Entreprise:

-----  
Niveau de communication en français:

**signature:**

impossible     très difficile     moyen     bon