

DEMANDE DE TITRE DE SÉJOUR

ATTENTION : CE FORMULAIRE NE CONCERNE QUE LES DEMANDES PAR VOIE POSTALE

RÈGLES GÉNÉRALES À RESPECTER :

ATTENTION : les demandes de titres de séjour doivent être transmises dans les 2 mois avant expiration du titre de séjour ou du visa long séjour

- **Votre dossier ne doit comporter aucune agrafe, trombone ou pochette plastique**
- **Toutes les rubriques doivent être complétées et le formulaire doit être signé**
- **Il vous appartient de connaître le motif de la demande de titre de séjour sollicité**
- **Si vous demandez une carte de séjour pluriannuelle, vous devez impérativement joindre l'acte d'engagement à respecter les valeurs de la République française (annexe 2)**
- **Seules les copies doivent être jointes à votre demande, conservez vos originaux (passeport, acte d'état civil, titre de séjour etc)**

AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA TRAITÉ

Identité

| | | | |
|---------------------|---|---------------|----------------------|
| Nom patronymique : | <input type="text"/> | | |
| Nom d'épouse : | <input type="text"/> | | |
| Prénom(s) : | <input type="text"/> | | |
| Sexe : | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | |
| Né(e) le : | <input type="text"/> à <input type="text"/> | | |
| Pays de naissance : | <input type="text"/> | Nationalité : | <input type="text"/> |
| Numéro étranger : | <input type="text"/> | | |

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt :

Code :

AGDREF :

Agent :

Observations :

Maîtrise du français :

- Impossible Très difficile Moyen Bon
 CIR Niveau A2

Coordonnées

Adresse postale :

Code postal : Commune :

Si vous êtes hébergé(e), nom de l'hébergeant :

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Courriel :

Titre sollicité (choisir soit **1** ou **2**)

| | |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> 1ère demande (CST/CSP/CR) <input type="checkbox"/> Renouvellement (CST/CSP) <input type="checkbox"/> Changement de statut | |
| Vie privée familiale | Immigration professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Entrée avant l'âge de 13 ans <input type="checkbox"/> Liens personnels et familiaux <input type="checkbox"/> Étranger pris en charge par l'ASE après 16 ans <input type="checkbox"/> Retraités | <input type="checkbox"/> Salarié (CDI) <input type="checkbox"/> Travailleur temporaire (CDD, intérim etc) <input type="checkbox"/> Entrepreneur <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi création entreprise <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Stagiaire associé (pour les médecins étrangers) <input type="checkbox"/> Jeune au pair <input type="checkbox"/> Rente accident de travail <input type="checkbox"/> Salarié détaché ICT <input type="checkbox"/> Salarié détaché mobile ICT Uniquement pour les ressortissants algériens : <input type="checkbox"/> Chercheur <input type="checkbox"/> Commerçant |
| Immigration humanitaire | Autres |
| <input type="checkbox"/> Étranger malade résidant habituellement en France depuis moins d'1 an <input type="checkbox"/> Parent accompagnant un enfant mineur étranger malade (APS) | <input type="checkbox"/> Anciens combattants <i>(légionnaires, service dans une unité combattante, combattant dans les FFI, service dans les armées alliées)</i> <input type="checkbox"/> autres : <input type="text"/> <input type="text"/> |

2 Renouvellement de carte de résident

Rappel : Vous rencontrez des difficultés techniques pour déposer votre demande sur l'ANEF ?

Vous êtes invité(e) à contacter le centre de contact citoyen au : **0 806 001 620**

Si votre problème persiste, une permanence téléphonique se tient à votre disposition aux numéros suivants :

- Préfecture (pour les arrondissements de Pithiviers et Orléans) : **07 88 88 72 02**
- Sous-préfecture de Montargis (Pour l'arrondissement de Montargis) : **02 38 85 00 21**

Entrée en France

Date d'entrée en France :

Conditions d'entrée en France :

- avec visa D
 avec visa C
 avec un titre de séjour délivré par un autre État de l'Union Européenne

valable du au

sans visa

Filiation

Votre père nom : prénom :

Votre mère nom : prénom :

Situation familiale

célibataire marié(e) pacsé(e) en concubinage séparé(e) divorcé(e) veuf(ve)

date du mariage / du PACS :

Identité du conjoint / concubin / partenaire de PACS - même si séparé(e), divorcé(e) ou veuf(ve)

Nom de naissance : Prénom :

né(e) le : à Pays de naissance :

nationalité : Sexe : M F

adresse :

pays de résidence : téléphone :

Enfants – à renseigner même si vos enfants sont majeurs

| Nom | Prénom | Date de naissance | Nationalité | Lieu de résidence |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Famille en France

| Lien de parenté | Nom | Prénom | Date de naissance | Nationalité | Lieu de résidence | Détient un titre de séjour | Numéro étranger |
|-----------------|-----|--------|-------------------|-------------|-------------------|--|-----------------|
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |

Famille à l'étranger

| Lien de parenté | Nom | Prénom | Date de naissance | Nationalité | Lieu de résidence |
|-----------------|-----|--------|-------------------|-------------|-------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Situation professionnelle

salarié(e) entrepreneur/travailleur indépendant retraité(e)
 autre (à préciser) :
nature du contrat de travail : CDI CDD contrat intérimaire autre
depuis le : nom de l'entreprise :
nature du poste occupé :
 sans emploi, quelles sont vos sources de revenus ?

Intégration républicaine (uniquement pour les premières demandes de carte de résident)

Avez-vous conclu un Contrat d'Intégration Républicain ? oui non
Langue usuelle : savez-vous écrire cette langue ? oui non
Autres langues : savez-vous écrire cette langue ? oui non
 savez-vous écrire cette langue ? oui non
Avez-vous obtenu un diplôme en France ? oui non

- si oui, dernier diplôme obtenu :
- si non, disposez-vous d'une certification permettant d'attester de votre maîtrise du français à un niveau égal ou supérieur au niveau A2 ? oui non

Attention : vous devrez attester d'un niveau A2 en langue française pour obtenir une première carte de résident.

Consentement

En cas de refus de votre demande de titre de séjour, rejoindrez-vous votre pays d'origine ?

OUI NON

Vos engagements

Je déclare sur l'honneur ne pas avoir séjourné plus de 3 années consécutives hors de France au cours des 10 dernières années. *Déclaration obligatoire en cas de renouvellement d'une carte de résident.*

Je déclare sur l'honneur ne pas avoir séjourné depuis plus de 2 années hors de France depuis l'acquisition de mon droit au séjour permanent. *Déclaration obligatoire en cas de renouvellement d'une carte de séjour permanent d'un citoyen européen ou d'un membre de sa famille.*

J'ai connaissance que toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

Fait à le

Signature

Votre demande doit être accompagnée de **toutes les pièces justificatives** – les listes de pièces sont à télécharger sur www.loiret.gouv.fr dans la rubrique « accueil des étrangers : demander un titre de séjour »

Arrondissements Orléans – Pithiviers

Le dossier peut :

- Être envoyé par voie postale à l'adresse suivante :

Préfecture du Loiret
Direction des migrations et de l'intégration
Bureau du séjour
181 rue de Bourgogne
45042 ORLEANS CEDEX 1

- Être déposé dans une enveloppe libellée à l'attention du « bureau du séjour » dans la boîte aux lettres à l'adresse suivante :

Préfecture du Loiret
181 rue de Bourgogne
45042 ORLEANS CEDEX 1

Arrondissement de Montargis

Le dossier peut :

- Être envoyé par voie postale à l'adresse suivante :

Sous-préfecture de Montargis
Bureau de la sécurité et de la réglementation
22-24, boulevard Paul Baudin
45207 MONTARGIS Cedex

- Être déposé dans une enveloppe libellée à l'attention du « bureau de la sécurité et de la réglementation » dans la boîte aux lettres à l'adresse suivante :

Sous-préfecture de Montargis
22-24, boulevard Paul Baudin
45207 MONTARGIS Cedex

Joindre une enveloppe affranchie au tarif en vigueur afin de recevoir votre convocation.

IL EST INUTILE DE VOUS RENDRE À LA PRÉFECTURE POUR CONNAÎTRE L'ÉTAT D'AVANCEMENT DE VOTRE DEMANDE.

Sous réserve de la complétude de votre dossier, vous serez contacté par nos services

DÉCLARATION DE NON-POLYGAMIE

(à remplir par les ressortissants des pays dont le droit autorise la polygamie)
(Article L.412-6 du Code de l'entrée et du séjour des étrangers et du droit d'asile)

Le(la) déclarant(e),

Né(e) le à ,

Déclare sur l'honneur que sa situation matrimoniale sur le territoire de la République est conforme à la législation française.

Fait à

Le

Signature



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Acte d'engagement à respecter les valeurs de la République française

La France m'a accueilli(e) sur son sol. Je me suis engagé(e) à suivre les formations linguistiques et civiques du contrat d'intégration républicaine (CIR) que j'ai signé avec l'État.

À cette étape de mon intégration en France, je m'engage solennellement à respecter les principes de la République française.

**La France est une République indivisible, laïque, démocratique et sociale.
Elle assure l'égalité devant la loi de tous les citoyens sans distinction d'origine, de sexe ou de religion.
Elle respecte toutes les croyances.
La devise de la République est « Liberté, Égalité, Fraternité ».
La langue de la République est le français.**

Je soussigné(e)

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

NÉ(E)

numéro AGDREF

déclare sur l'honneur m'engager à respecter les principes de la République Française, ses lois, ses règles, ainsi que les autorités et institutions qui la représentent et à participer, à ma mesure, à la cohésion de la société française.

Fait à

Le

Signature