



PHOTO

Demande pour un visa de long séjour (visa D)

Application for a long stay visa (visa D)

A. DEMANDEUR / APPLICANT

1. Nom de famille / Surname (Family name)	<p>RÉSERVE À L'USAGE EXCLUSIF DU SERVICE</p> <p>Date d'introduction de la demande:</p> <p>Numéro de la demande de visa :</p> <p>Demande déposée : <input type="checkbox"/> à l'ambassade/consulat <input type="checkbox"/> au canton</p> <p>Responsable du dossier:</p> <p>Documents justificatifs: <input type="checkbox"/> Document de voyage <input type="checkbox"/> Attestation de l'employeur / de l'école <input type="checkbox"/> Documents d'état civil <input type="checkbox"/> Moyens de subsistance <input type="checkbox"/> Autres:</p> <p><input type="checkbox"/> Assurance d'autorisation de séjour</p> <p>Visa D: <input type="checkbox"/> Délivré <input type="checkbox"/> Refusé</p> <p>Valable: du au</p> <p>Nombre d'entrées : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiples</p>
2. Nom de famille au moment de la naissance / Surname at birth	
3. Prénom(s) / First name(s) (given names)	
4. Date de naissance (jour-mois-année) / Date of birth (day-month-year)	
5. Lieu de naissance / Place of birth	
6. Pays de naissance / Country of birth	
7. Nationalité(s) actuelle(s) / Current nationality(ies)	
Nationalité à la naissance (si différente) / Nationality at birth (if different)	
8. Sexe / Sex <input type="checkbox"/> Masculin / Male <input type="checkbox"/> Féminin / Female	
9. État civil / Marital status <input type="checkbox"/> Célibataire / Single <input type="checkbox"/> Partenariat enregistré / Registered partnership <input type="checkbox"/> Marié(e) / Married <input type="checkbox"/> Veuf (Veuve) / Widow(er) <input type="checkbox"/> Séparé(e) / Separated <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) / Other (please specify) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) / Divorced	
10. Nom et prénom du père; lieu et pays de naissance / Father's surname and first name; place and country of birth	
11. Nom et prénom de la mère; lieu et pays de naissance / Mother's surname and first name; place and country of birth	

25. Nombres d'entrées demandées / Number of entries requested	
<input type="checkbox"/> Une entrée / Single entry <input type="checkbox"/> Deux entrées / Two entries <input type="checkbox"/> Entrées multiples / Multiple entries	
26. Séjours précédents en Suisse / Previous stays in Switzerland	
<input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/> Oui. De _____ à _____ Yes. From _____ to _____	
27. En cas de regroupement familial: lien de parenté avec le membre de famille en Suisse / In case of family reunion: relationship with the family member in Switzerland	
<input type="checkbox"/> Conjoint / Spouse <input type="checkbox"/> Enfant / Child <input type="checkbox"/> Petits-enfants / Grandchild <input type="checkbox"/> Ascendant à charge / Dependent ascendant	
Nom / Surname	Prénom(s) / First name(s)
Date de naissance / Date of birth	Nationalité / Nationality
Si le membre de la famille n'est pas ressortissant suisse: indiquer le type et le numéro du permis de séjour / If the family member is non-Swiss citizen: indicate type and number of the residence permit	
Adresse du membre de la famille / Address of the family member	
28. Nom et adresse de l'employeur, de l'établissement de formation, de l'établissement hospitalier en Suisse / Name and address of employer - educational facility - medical facility in Switzerland	
29. Description de l'emploi, de la formation, du traitement médical envisagés en Suisse / Description of the job - education - medical treatment in Switzerland	
30. Prise en charge des frais de voyage et de résidence durant le séjour en Suisse / Travel expenses and costs of living during the applicant's stay in Switzerland are covered	
<input type="checkbox"/> par le demandeur lui-même / by the applicant himself/herself <input type="checkbox"/> par un garant (hôte, entreprise organisation), veuillez préciser / by a sponsor (host, company, organisation), please specify	

J'accepte, à des fins d'identification, la saisie de données biométriques me concernant (empreintes digitales et photo du visage).

I agree, if deemed necessary, to submit my personal biometric identifiers (fingerprints and photograph) for identification purposes.

Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes.

I declare that to the best of my knowledge the above particulars are correct and complete.

Lieu et date / Place and date	Signature (pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal) / Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian)
-------------------------------	---