

Application for Schengen Visa

Demande de visa Schengen

**This application form is free
Ce formulaire est gratuit**

Family members of EU, EEA, CH citizen or UK national who are beneficiaries of the Agreement between the Swiss Confederation and the United Kingdom shall not fill in fields no.21, 22, 30, 31 and 32 (marked with*).

Fields 1-3 and 8 shall be filled in in accordance with the data in the travel document.

Les membres de la famille de ressortissants de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse ou de ressortissants du Royaume-Uni bénéficiaires de l'accord conclu entre la Confédération suisse et le Royaume-Uni ne doivent pas remplir les cases 21, 22, 30, 31 et 32 (assorties d'un *).

Les données des cases 1 à 3 et 8 doivent correspondre à celles figurant sur le document de voyage.

1. Surname (Family name) / Nom (nom de famille)			PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION Date de la demande Numéro de la demande Demande introduite: <input type="checkbox"/> auprès d'une ambassade / d'un consulat <input type="checkbox"/> auprès d'un prestataire de services <input type="checkbox"/> auprès d'un inter-médiaire commercial <input type="checkbox"/> à la frontière (nom) <input type="checkbox"/> autre Responsable du dossier Document justificatifs <input type="checkbox"/> Document de voyage <input type="checkbox"/> Moyens de subsistance <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> Assurance maladie en voyage <input type="checkbox"/> Moyen de transport <input type="checkbox"/> Autre Visa <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> Délivré <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL Valable du au Nombre d'entrées <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiples Nombre de jours
2. Surname at birth (Former family name(s)) / Nom de naissance (nom(s) de famille antérieur(s))			
3. First name(s) (Given name(s)) / Prénom(s) (Nom(s) usuel(s))			
4. Date of birth (day-month-year) / Date de naissance (jour-mois-année)	5. Place of birth / Lieu de naissance	7. Current nationality / Nationalité actuelle	
	6. Country of birth / Pays de naissance	Nationality at birth, if different / Nationalité à la naissance, si différente	
		Other nationalities / Autre(s) nationalité(s)	
8. Sex / Sexe <input type="checkbox"/> Male / Masculin <input type="checkbox"/> Female / Féminin <input type="checkbox"/> Diverse / Autre		9. Civil status / Etat civile <input type="checkbox"/> Single / Célibataire <input type="checkbox"/> Registered Partnership / Partenariat enregistré <input type="checkbox"/> Married / Marié(e) <input type="checkbox"/> Other (please specify) / Autre (à préciser) <input type="checkbox"/> Separated / Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorced / Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Widow(er) / Veuf (Veuve)	

10. Parental authority (in case of minors) /legal guardian (surname, first name, address, if different from applicant's, telephone no., e-mail address, and nationality) / Autorité parentale (pour les mineurs)/tuteur légal (nom, prénom, adresse (si différente de celle du demandeur), numéro de téléphone, adresse électronique et nationalité)			
11. National identity number, where applicable / Numéro national d'identité, le cas échéant			
12. Type of travel document / Type de document de voyage			
<input type="checkbox"/> Ordinary passport / Passeport ordinaire <input type="checkbox"/> Official passport / Passeport diplomatique <input type="checkbox"/> Service passport / Passeport de service <input type="checkbox"/> Other travel document (please specify) / Autre document de voyage (à préciser) <input type="checkbox"/> Special passport / Passeport spécial <input type="checkbox"/> Diplomatic passport / Diplomatenspass			
13. Number of travel document / Numéro du document de voyage	14. Date of issue / Date de délivrance	15. Valid until / Date d'expiration	16. Issued by (Country) / Délivré par (pays)
17. Personal data of the family member who is an EU, EEA, or CH citizen, or a national of the United Kingdom who is a beneficiary of the Agreement between the Swiss Confederation and the United Kingdom, if applicable / Données personnelles du membre de la famille qui est ressortissant de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse ou ressortissant du Royaume-Uni bénéficiaire de l'accord conclu entre la Confédération suisse et le Royaume-Uni, le cas échéant			
Surname (Family name) / Nom (nom de famille)		First name(s) (Given name(s)) / Prénom(s) ((Nom(s) usuel(s))	
Date of birth (day-month-year) / Date de naissance (jour-mois-année)	Nationality / Nationalité	Number of travel document or ID card / Numéro du document de voyage ou de la carte d'identité	
18. Family relationship with an EU, EEA, CH citizen, or a national of the United Kingdom who is a beneficiary of the Agreement between the Swiss Confederation and the United Kingdom, if applicable / Lien de parenté avec un ressortissant de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse ou un ressortissant du Royaume-Uni bénéficiaire de l'accord conclu entre la Confédération suisse et le Royaume-Uni, le cas échéant			
<input type="checkbox"/> Spouse / Conjoint(e) <input type="checkbox"/> Dependent ascendant / Ascendant à charge <input type="checkbox"/> Child / Enfant <input type="checkbox"/> Registered Partnership / Partenariat enregistré <input type="checkbox"/> Grandchild / Petit-fils ou petite-fille <input type="checkbox"/> Other / Autre			

<p>19. Applicant's home address and e-mail address / Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur</p>	<p>Telephone no. / Numéro de téléphone</p>	
<p>20. Residence in a country other than the country of current nationality / Résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle</p> <p><input type="checkbox"/> No / Non</p> <p><input type="checkbox"/> Yes. Residence permit or equivalent / Oui. Autorisation de séjour ou équivalent</p> <p>No. / N° Valid until / Date d'expiration</p>		
<p>*21. Current occupation / Profession actuelle</p>		
<p>*22. Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment / Nom, adresse et numéro de telephone de l'employeur. Pour les étudiants, address de l'établissement d'enseignement</p>		
<p>23. Purpose(s) of the journey / Objet(s) du voyage</p> <p><input type="checkbox"/> Visit of family or friends / Visite à la famille ou é des amis</p> <p><input type="checkbox"/> Tourism / Tourisme <input type="checkbox"/> Medical reasons / Raisons médicales</p> <p><input type="checkbox"/> Business / Affaires <input type="checkbox"/> Sports / Sports</p> <p><input type="checkbox"/> Cultural / Culture <input type="checkbox"/> Airport transit / Transit aéroportuaire</p> <p><input type="checkbox"/> Official visit / Visite officielle <input type="checkbox"/> Other (please specify) / Autre (à préciser)</p> <p><input type="checkbox"/> Study / Etudes</p>		
<p>24. Additional information on purpose of stay / Informations complémentaires sur l'objet du voyage</p>		
<p>25. Member State of main destination (and other Member States of destination, if applicable) / État membre de destination principale (et autres États membres de destination, le cas échéant)</p>	<p>26. Member State of first entry / État membre de première entrée</p>	
<p>27. Number of entries requested / Nombre d'entrées demandées</p> <p><input type="checkbox"/> Single entry / une entrée</p> <p><input type="checkbox"/> Two entries / deux entrées</p> <p><input type="checkbox"/> Multiple entries / entrées multiples</p>		

by a sponsor (host, company, organisation), please specify /
par un garant (hôte, entreprise, organisation), veuillez
préciser

referred to in field 30 or 31 /
voir dans la case 30 oder 31

other (please specify) /
autre (à préciser)

Means of support /
Moyens de subsistance

Cash / Argent liquide

Accommodation provided /
Hébergement fourni

All expenses covered during the stay /
Tous le frais sont finances pendant le séjour

Pre-paid transport / Transport prépayé

Other (please specify) / Autres (à préciser)

33. Surname and first name of the person filling in the application form, if different from the applicant /
Nom et prénom de la personne qui remplit le formulaire de demande, si elle n'est pas le demandeur

Address and email address of the person filling in the
application form / Adresse et adresse électronique de
la personne qui remplit le formulaire de demande

Telephone No / Numéro de téléphone

<p>I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused. Je suis informé(e) que les droits de visa ne sont pas remboursés si le visa est refusé.</p>	
<p>Applicable in case a multiple-entry visa is applied for: I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member States. Applicable en cas de demande de visa à entrées multiples : Je suis informé de la nécessité de disposer d'une assurance maladie en voyage adéquate pour mon premier séjour et lors de voyages ultérieurs sur le territoire des États membres.</p>	
<p>I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the application; and any personal data concerning me which appear on the application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my application. Such data as well as data concerning the decision taken on my application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued will be entered into, and stored in the Visa Information System (VIS) for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled, of identifying persons who do not or who no longer fulfil these conditions, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination. Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences. The authority of the Member State responsible for processing the data is the State Secretariat for Migration SEM (Staatssekretariat für Migration SEM).</p> <p>I am aware that I have the right to obtain in any of the Member States notification of the data relating to me recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them corrected or deleted, including the related remedies according to the national law of the Member State concerned. The national supervisory authority of that Member State (Federal Data Protection and Information Commissioner PDPIC / Eidgenössischer Datenschutz- und Öffentlichkeitsbeauftragter EDÖB, Feldeggweg 1, 3003 Bern) will hear claims concerning the protection of personal data.</p> <p>I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application. I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 6 (1) of Regulation (EU) No2016/399 (Schengen Border Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.</p> <p>En connaissance de cause, j'accepte ce qui suit: aux fins de l'examen de ma demande, il y a lieu de recueillir les données requises dans ce formulaire, de me photographier et, le cas échéant, de prendre mes empreintes digitales. Les données à caractère personnel me concernant qui figurent dans le présent formulaire de demande, ainsi que mes empreintes digitales et ma photo, seront communiquées aux autorités compétentes des États membres et traitées par elles, aux fins de la décision relative à ma demande.</p> <p>Ces données, ainsi que celles concernant la décision relative à ma demande, ou toute décision d'annulation, d'abrogation ou de prolongation de visa, seront saisies et conservées dans le système d'information sur les visas (VIS) pendant une période maximale de cinq ans durant laquelle elles seront accessibles aux autorités chargées des visas, aux autorités compétentes chargées de contrôler les visas aux frontières extérieures et dans les États membres, aux autorités compétentes en matière d'immigration et d'asile dans les États membres de la vérification du respect des conditions d'entrée et de séjour réguliers sur le territoire des États membres, de l'identification des personnes qui ne remplissent pas ou plus ces conditions, de l'examen d'une demande d'asile et de la détermination de l'autorité responsable de cet examen. Dans certaines conditions, ces données seront aussi accessibles aux autorités désignées des États membres et à Europol aux fins de la prévention et de la détection des infractions terroristes et des autres infractions pénales graves, ainsi qu'aux fins des enquêtes en la matière. L'autorité de l'État membre compétente pour le traitement des données est le Secrétariat d'Etat aux migrations SEM.</p> <p>Je suis informé(e) de mon droit d'obtenir auprès de n'importe quel État membre la notification des données me concernant qui sont enregistrées dans le VIS ainsi que de l'État membre qui les a transmises, et de demander que les données me concernant soient rectifiées si elles sont erronées ou effacées si elles ont été traitées de façon illicite. À ma demande expresse, l'autorité qui a examiné ma demande m'informerait de la manière dont je peux exercer mon droit de vérifier les données à caractère personnel me concernant et de les faire rectifier ou supprimer, y compris des voies de recours prévues à cet égard par le droit national de l'État membre concerné. L'autorité de contrôle nationale dudit État membre (Le Préposé fédéral à la protection des données et à la transparence PFPDT, Feldeggweg 1, 3003 Bern) pourra être saisie des demandes concernant la protection des données à caractère personnel.</p> <p>Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je suis informé(e) que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande ou l'annulation du visa s'il a déjà été délivré, et peut entraîner des poursuites pénales à mon égard en application du droit de l'État membre qui traite la demande. Je m'engage à quitter le territoire des États membres avant l'expiration du visa, si celui-ci m'est délivré. J'ai été informé(e) que la possession d'un visa n'est que l'une des conditions de l'entrée sur le territoire européen des États membres. Le simple fait qu'un visa m'ait été accordé n'implique pas que j'aurai droit à une indemnisation si je ne respecte pas les dispositions pertinentes de l'article 6, paragraphe 1, du règlement (UE) n° 2016/399 (code frontières Schengen) et que l'entrée m'est par conséquent refusée. Le respect des conditions d'entrée sera vérifié à nouveau au moment de l'entrée sur le territoire européen des États membres.</p>	
Place and date / Lieu et date	Signature (signature of parental authority/legal guardian, if applicable) / Signature (pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/ du tuteur légal)