



**Ambasciata d'Italia
YAOUNDE**

Demande de visa National (D)
(Formulaire gratuit)

FOTOGRAFIA

PHOTO

1. Nom(s) [nom(s) de famille] (x)				Partie réservée à l'administration Date d'introduction de la demande : Numéro de la demande de visa Demande introduite ☐ Auprès d'une ambassade/ d'un consulat ☐ Auprès de la Commune ☐ Auprès d'un prestataire de service ☐ Auprès d'un intermédiaire commercial ☐ Autres Nom : ☐ Autres Responsable du dossier : Nom de la personne qui a reçu la demande au guichet. Documents justificatifs : ☐ Document de voyage ☐ Moyens de subsistance ☐ Invitation ☐ Moyen de transport ☐ Assurance maladie en voyage ☐ Autres : Décision concernant le visa : ☐ Refusé ☐ Délivré ☐ Refusé pour signalisation si non effacé ☐ Dossier en suspens ☐ Délivré type de visa ☐ Durable : du au Nombre d'entrées : ☐ 1 ☐ 2 ☐ Multiples Nombre de jours :	
2. Nom(s) de naissance [nom(s) de famille antérieur(s)] (x)					
3. Prénom(s) (x)					
4. Date de naissance (jour-mois-année)		5. Lieu de naissance		7. Nationalité actuelle	
		6. Pays de naissance		Nationalité à la naissance, si différente.	
8. Sexe ☐ Masculin ☐ Féminin		9. Etat civil ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (veuve) ☐ Autre (veuillez préciser)			
10. Pour les mineurs : Nom, Prénom, adresse (si différente de celle du demandeur) et nationalité de l'autorité parentale du tuteur légal					
11. Numéro national d'identité, le cas échéant					
12. Type de document de voyage ☐ Passeport ordinaire ☐ Passeport diplomatique ☐ Passeport de service ☐ Passeport officiel ☐ Passeport spécial ☐ Autre document de voyage (à préciser) :					
13. Numéro du document de voyage		14. Date de délivrance		15. Date d'expiration	
				16. Délivré par	
17. Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur :				Numéro(s) de téléphone :	
18. Résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle ☐ Non ☐ Oui. Autorisation de séjour ou équivalent N°. Date d'expiration.....					
*19. Profession actuelle					
*20. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, adresse de l'établissement d'enseignement					
21. Objet(s) principal(aux) du voyage : ☐ Tourisme ☐ Affaires ☐ Visite à la famille ou à des amis ☐ Culture ☐ Sport ☐ Visite officielle ☐ Raisons médicales ☐ Etudes ☐ Transit ☐ Transit aéroportuaire ☐ Autre (préciser)					

(¹) Dans la case 1 et 3 les informations sont insérées comme indiqué dans le document de voyage

22. Ville de destination	23. Eventuel Etat membre de la première entrée	
24. Nombre d'entrées demandées ☐ Une entrée ☐ deux entrées ☐ Entrées multiples	25. Durée du séjour ou du transit prévu Indiquer le nombre de jours (maximum 365 jours)	

26. Visas Schengen délivrés au cours des trois dernières années ☐ Non ☐ Oui. Date(s) de validité du au			
27. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de visa Schengen ☐ Non ☐ Oui Date, si elle est connue			
28. Numéro du "Nullaosta" délivré aux fins du Regroupement familial/à la suite (al seguito) / Travail Subordonné (seulement où demandé par la normative régissant le type de visa demandé) / Délivré par le SUI de :			
29. Date d'arrivée prévue dans l'espace Schengen	30. Date de départ prévue de l'espace Schengen (Seulement par les visas ayant une durée entre 91/365 jours)		
*31. Nom et prénom de la personne qui demande le Regroupement Familial ou l'Employeur. Autrement dans le cas de visa pour Adoption, Motifs Religieux, Soins Médicaux, Sport, Etude, Mission : adresse en Italie : 			
Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent / du ou des hôtels / du ou des lieux d'hébergement temporaire			Téléphone et télécopieur
*32. Nom et adresse de l'organisation/entreprise hôte			Téléphone et télécopieur de l'entreprise/organisation
Nom, prénom, adresse, téléphone, télécopieur et adresse électronique de la personne de contact dans l'entreprise/organisation			
*33. Les frais de voyage et de subsistance durant votre séjour sont financés par			
☐ Par vous-même Moyens de subsistance ☐ Argent liquide ☐ Chèques de voyage ☐ Carte de crédit ☐ Hébergement prépayé ☐ Transport prépayé ☐ Autres (à préciser) :			☐ par un garant (hôte, entreprise, organisation). veuillez préciser ☐ Visé dans la case 31 ou 32 ☐ Autres (à préciser) : Moyens de subsistance ☐ Argent liquide ☐ Hébergement fourni ☐ Tous les frais sont financés pendant le séjour ☐ Transport prépayé ☐ Autre (à préciser) :

35. Lien de parenté avec un ressortissant de l'Union européenne, de l'EEE ou de la Confédération suisse ☐ Conjoint ☐ Enfant..... ☐ Petit-fils ou petite-fille ☐ Ascendant à charge		
36. Lieu et date :	37. Signature (pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal)	

Je suis informé que les droits de visa ne sont pas remboursés si le visa est refusé.

En connaissance de cause, j'accepte ce qui suit: aux fins de l'examen de ma demande de visa, 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 de visa, ainsi que mes empreintes digitales et ma photo, seront communiquées aux autorités compétentes des Etats membres et traitées par elles, aux fins de la décision relative à ma demande de visa.

Ces données ainsi que celles concernant la décision relative à ma demande de visa, 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) (1) 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 Etats membres, aux autorités compétentes en matière d'immigration et d'asile dans les Etats membres aux fins de la vérification du respect des conditions d'entrée et de séjour réguliers sur le territoire des Etats membres, aux fins de l'identification des personnes qui ne remplissent pas ou plus ces conditions, aux fins 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 Etats 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'Etat membre est compétente pour le traitement des données [...].

Je suis informé(e) de mon droit d'obtenir auprès de n'importe quel Etat membre la notification des données me concernant qui sont enregistrées dans le VIS ainsi que de l'Etat 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 la législation nationale de l'Etat concerné. L'autorité de contrôle nationale dudit Etat membre [coordonnées] pourra être saisie des demandes concernant la protection des données à caractère personnel.

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'Etat.

L'octroi du visa ne donne droit à aucun type de reconnaissance si je n'ai pas rempli les conditions prévues à l'article 5, paragraphe 1 du Règlement (UE) n° 562/2006 (Code Frontières Schengen) et de l'article 4 du Décret-loi 286/98 et pour ces motifs me soit refusé l'entrée.

ANNOTATION (réservé au Bureau)

Lieu et date

Signature
(pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal)

(1) Dans la mesure où le VIS est opérationnel.

- Il sottoscritto dichiara di aver visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante il rilascio dei visti ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (UE) 2016/679.
- The undersigned hereby declares to have read the information on the protection of personal data concerning the issuing of visa according to the General Regulation (EU) 2016/679
- Le/la soussigné/e déclare avoir lu les informations sur la protection des données personnelles concernant la délivrance des visas selon le Règlement Général sur la protection des Données (EU) 2016/679.

COGNOMEe nome / NAME / NOMs et prénoms

N° passaporto / Passport number / n° du passeport :

Date e firma / date and signature / date et signature