



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Préfecture des Alpes-Maritimes

## DEMANDE DE TITRE DE SEJOUR

Première demande

Renouvellement

Passage en carte de 10 ans

Changement de statut

### Votre état civil

N°étranger

(Sauf 1ère demande)

Nom

Prénom

Nationalité

PHOTO  
(Ne pas agraffer)

### Informations utiles

#### Préparer votre dossier :

- Joignez à votre dossier tous les justificatifs indiqués dans la liste des pièces à fournir (Originaux et photocopies) ;
- Les photocopies doivent être lisibles et au format A4, sans agrafes et **triées dans l'ordre de la liste** ;
- **Tout dossier incomplet sera refusé et ne donnera lieu à aucun récépissé.**

#### Prenez rendez-vous ou attendez d'être convoqué(e) :

- Pour les premières demandes, votre dossier doit être déposé en préfecture. Pour cela, vous devez prendre un rendez-vous en ligne sur le site de la Préfecture des Alpes-Maritimes. Votre récépissé vous sera remis le jour du rendez-vous **sous réserve de la présentation d'un dossier complet.**

#### Le jour du rendez-vous :

- Pensez à imprimer et à vous munir de votre convocation au rendez-vous ;
- Vous devez impérativement **vous présenter personnellement** pour l'enregistrement de votre demande et le cas échéant, **pour les conjoints de français et les conjoints d'européens, être accompagné(e) de votre époux(se).**

### Votre demande de titre de séjour (Code du séjour,...)

#### Immigration familiale

- Entrée au titre du regroupement familial – L. 423-14 à 423-20
- Entrée en France avant l'âge de 13 ans – L. 423-21 et L. 441-7
- Etranger confié à l'aide sociale à l'enfance – L. 423-22 et L. 435-3
- Conjoint de français (marié) – L. 423-1 et L. 423-2
- Pacsé avec un français – L. 423-23
- Parent d'un enfant mineur français – L. 423-7 et L. 423-8
- Autres Liens personnels et familiaux – L. 423-23
- Ressortissant étranger né en France – L. 423-13
- Bénéficiaire d'une ordonnance de protection – L. 425-6 et L. 425-7
- Titulaire d'une rente d'accident de travail ou de maladie professionnelle – L. 426-8 à L. 467-7

#### Immigration professionnelle

- Exercice d'une activité salariée – L. 421-1 et L. 421-3
- Auto-entrepreneur / profession libérale – L. 421-5 et L.421-6
- Commerçant, artisan, entrepreneur - AFA
- Visa vacances-travail (canadiens et russes)
- Travailleur saisonnier – L. 421-34
- Salarié détaché ICT – L. 421-26 à L. 421-33

#### Européens et membre de famille

- Ressortissant européen et membres de leur famille L. 200-4, L. 221-1 et L. 233-1 et suivants

#### Visiteur

- Visiteur – L. 426-20 ; L. 426-11

#### Passage en 1ère carte de résident ou carte de résident de longue durée-UE

- Carte de résident – L.314

**Votre état civil et vos coordonnées**

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Nom d'épouse	<input type="text"/>	Nationalité	<input type="text"/>
Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Né(e) le <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Âge <input type="text"/>		Lieu de naissance <i>(ville et pays)</i>	<input type="text"/>

Adresse N° <input type="text"/> Rue/voie	<input type="text"/>
Complément <i>(appt, rés., hébergeant, ...)</i>	<input type="text"/>
Code postal <input type="text"/> Commune	<input type="text"/>
Tél. port. <input type="text"/> E-mail	<input type="text"/>

**Pensez à signaler tout changement d'adresse ou de téléphone.**

**Votre entrée en France**

Date d'entrée en France	<input type="text"/>	Entrée	<input type="checkbox"/> Régulière	<input type="checkbox"/> Irrégulière	
Passeport n°	<input type="text"/>	Valable du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>
Visa n°	<input type="text"/>	Valable du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>
Titulaire d'une carte de résident de longue durée de l'UE : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Pays de délivrance : <input type="text"/>			
Avez-vous déjà fait l'objet d'un refus de visa, de séjour ou d'une obligation de quitter le territoire français ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Faites-vous l'objet ou avez-vous l'objet d'une interdiction judiciaire ou administrative du territoire français ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			

**Votre situation familiale**

**Vos parents** *(indiquez les informations de vos 2 parents inscrites sur votre acte de naissance)*

	Nom	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Pays de résidence	N°étranger <i>(Le cas échéant)</i>
Père	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mère	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Votre situation matrimoniale**  Célibataire  Concubinage  Pacsé(e)  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

Date du mariage / Pacs  Lieu du mariage / Pacs

Date du divorce/séparation/décès  *(Joindre un justificatif)*

J'atteste sur l'honneur ne pas vivre en état de polygamie sur le territoire français.

**Identité de votre partenaire, concubin(e), époux(se)**

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Nationalité	<input type="text"/>
N°étranger <i>(Le cas échéant)</i>	<input type="text"/>	Pays de résidence	<input type="text"/>

**Vos enfants**

(y compris si vos enfants sont majeurs ; indiquez la date d'entrée en France uniquement si l'enfant réside en France)

Nom	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Pays de résidence	Date d'entrée en France

Enfant à naître (indiquez la date de naissance prévue) :

**Vos autres attaches familiales**

Autres membres de votre famille en France et à l'étranger : frères, sœurs, grands-parents, ...

Nom	Prénom	Lien de filiation	Nationalité	Pays de résidence	N°étranger (Le cas échéant)

**Votre situation professionnelle**

Salarié (précisez votre emploi et votre employeur) :

- CDI depuis le :
- CDD du  au

**Vos ressources (revenus imposables déclarés)**

<input type="checkbox"/> Année 2015	Montant déclaré	<input type="text"/>	€/ mois
<input type="checkbox"/> Année 2016	Montant déclaré	<input type="text"/>	€/ mois
<input type="checkbox"/> Année 2017	Montant déclaré	<input type="text"/>	€/ mois
<input type="checkbox"/> Année 2018	Montant déclaré	<input type="text"/>	€/ mois
<input type="checkbox"/> Année 2019	Montant déclaré	<input type="text"/>	€/ mois

**Autres revenus personnels :**

## Votre intégration républicaine

- Avez-vous signé un contrat d'intégration républicaine (ou un contrat d'accueil et d'intégration) avec l'OFII ?  Oui  Non  
Avez-vous suivi la formation civique de 4 jours et possédez-vous les attestations ?  Oui  Non  
Avez-vous déjà effectué une année d'enseignement supérieur en France ?  Oui  Non  
Avez-vous déjà effectué une demande de naturalisation (nationalité française) ?  Oui  Non

**Pour pouvoir accéder à la carte de résident de 10 ans, vous devez justifier que votre maîtrise du français est supérieure ou égale au niveau A2 par un diplôme ou un test :**

**Formation :** *décrivez votre niveau de formation (diplômes français obtenus) :*

**Vous possédez la maîtrise du niveau A2 en langue française :**  Oui  Non

## Cadre réservé à l'administration

**Vu lors du RDV :**  Demandeur  Conjoint(e)  Enfant(s)

**B2 :**  Négatif  Positif Le :

**FPR :**  Négatif  Positif Le :

**CIR/VA :**  Oui  Demandé  Dispensé(e)

**VM :**  Oui  Demandé  Dispensé(e)

**Dossier complet**  oui  non

**Pièce(s) manquante(s)**

**Observation du service :**

**Accord**  **Refus**

Réclamée(s) le

Relance(s) le

**Mise en demeure le**

Je m'engage sur l'honneur à respecter les principes et valeurs régissant la République française, ses lois, ses règles, ainsi que les autorités et institutions qui la représentent. J'ai conscience que mon titre de séjour peut être retiré par les autorités françaises dans les cas prévus par la loi, notamment si ma présence en France constitue un risque pour l'ordre public.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude et la complétude des informations ci-dessus. J'ai conscience que je dois être en mesure de justifier, à tout moment, que je continue à remplir les conditions de délivrance du titre de séjour, que l'administration peut procéder à des vérifications auprès des services et organismes habilités et que je peux être convoqué par l'administration à des fins de contrôle. J'ai conscience que mon titre de séjour peut être retiré notamment en cas de fraude, si je cesse de remplir les conditions de délivrance du titre de séjour ou si je fais obstacle aux contrôles ou ne défère pas aux convocations, conformément à la réglementation en vigueur.

J'ai conscience qu'en cas de refus de séjour, je serai tenu(e) de quitter le territoire français conformément à l'article R. 311-13 du code de l'entrée et du séjour des étrangers et du droit d'asile.

**FAIT À :**

**DATE :**

**SIGNATURE :**

*Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende.*