



N° 14076*01



Demande de Visa Schengen

Ce formulaire est gratuit

PHOTO

1. Nom(s) [nom(s) de famille] (x) BAŞVURU SAHİBİ SOY ADI			Partie réservée à l'administration Date d'introduction de la demande : Numéro de la demande de visa : Responsable du dossier : Demande introduite : <input type="checkbox"/> Auprès d'une ambassade/ d'un consulat <input type="checkbox"/> Auprès du CAC <input type="checkbox"/> Auprès d'un prestataire de services <input type="checkbox"/> Auprès d'un intermédiaire commercial <input type="checkbox"/> à la frontière Nom : <input type="checkbox"/> autres Documents justificatifs : <input type="checkbox"/> Document de voyage <input type="checkbox"/> Moyens de subsistance <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> Moyen de transport <input type="checkbox"/> Assurance maladie en voyage <input type="checkbox"/> Autres : Décision concernant le 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 de jours : Nombre d'entrées : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiples
2. Nom(s) de naissance [nom(s) de famille antérieur(s)] (x) BAŞVURU SAHİBİ KIZLIK SOY ADI			
3. Prénom(s) (x) BAŞVURU SAHİBİ ADI			
4. Date de naissance (jour-mois- année) DOĞUM TARİHİ	5. Lieu de naissance : DOĞUM YERİ 6. Pays de naissance : DOĞUM ÜLKESİ	7. Nationalité actuelle : UYRUK (Türk, Fransız, İtalyan v.b. Nationalité à la naissance, si différente :	
8. Sexe CİNSİYET İŞARETLENECEK <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin Erkek Kadın	9. État Civil UYGUN OLAN MEDENİ DURUM İŞARETLENECEK <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (Veuve) <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) Bekar Evli Ayrı Boşanmış Dul Diğer / Açıklayınız		
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 KİMLİK SERİ NO VE KODU			
12. Type de document de voyage Yeni tip bordo renkli pasaportlar için soldaki ilk kutucuk işaretlenecektir. <input type="checkbox"/> Ulusal Pasaport <input type="checkbox"/> Diplomatik Pasaport <input type="checkbox"/> Hizmet Pasaportu <input type="checkbox"/> Resmi Pasaport <input type="checkbox"/> Hususi Pasaport <input type="checkbox"/> Pasaport ordinaire <input type="checkbox"/> Pasaport diplomatique <input type="checkbox"/> Pasaport de service <input type="checkbox"/> Pasaport officiel <input type="checkbox"/> Pasaport special <input type="checkbox"/> Autre document de voyage (à préciser) : Diğer seyahat belgesi / Açıklayınız			
13. Numéro du document de voyage PASAPORT NUMARASI	14. Date de délivrance Pasaport Düzenleme Tarihi	15. Date d'expiration Pasaport Geçerlilik Tarihi	
16. Délivré par Pasaportu Veren Makam			
17. Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur EV ADRESİ VE E-POSTA ADRESİ		Numéro(s) de téléphone CEP TELEFONU NUMARASI	
18. Résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui : Autorisation de séjour ou équivalent N° Date d'expiration.....			
* 19. Profession actuelle MESLEĞİNİZ - FİRMADAKİ KONUM & GÖREV			
* 20. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, adresse de l'établissement d'enseignement ŞİRKET ADI VE ADRESİ / ÖĞRENCİLER İÇİN OKUL ADI VE ADRESİ			
21. Objet(s) principal(aux) du voyage : <input type="checkbox"/> Tourisme <input checked="" type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/> Visite à la famille ou à des amis <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> Sports <input type="checkbox"/> Visite officielle <input type="checkbox"/> Études <input type="checkbox"/> Raisons médicales <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Transit aéroportuaire <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :			
22. État(s) membre(s) de destination FRANSA	23. État membre de première entrée FRANSA		
24. Nombre d'entrées demandées <input type="checkbox"/> Une entrée <input type="checkbox"/> Deux entrées <input checked="" type="checkbox"/> Entrées multiples	25. Durée du séjour ou du transit prévu Indiquer le nombre de jours : TOPLAM SEYAHAT GÜN SAYISI		
26. Visas Schengen délivrés au cours des trois dernières années <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Var ise son 3 yıl içerisinde alınmış Schengen vizelerinin başlangıç ve bitiş tarihleri			
27. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de visa Schengen Schengen vize talebi için <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui. Date, si elle est connue daha önce parmak izi alınıp alınmadığı. Hatırlanıyorsa tarihi.			
28. Autorisation d'entrée dans le pays de destination finale, le cas échéant Délivré par....., valable du.....au.....			

Les rubriques assorties d'un * ne doivent pas être remplies par les membres de la famille de ressortissants de l'Union européenne, de l'EEE ou de la Confédération suisse (conjoint, enfant ou ascendant dépendant) dans l'exercice de leur droit à la libre circulation. Les membres de la famille de ressortissants de l'Union européenne, de l'EEE ou de la Confédération suisse doivent présenter les documents qui prouvent ce lien de parenté et remplissent les cases n° 34 et 35.

(x) Les données des cases 1 à 3 doivent correspondre aux données figurant sur le document de voyage.

29. Date d'arrivée prévue dans l'espace Schengen Seyahatin başlama tarihi		30. Date de départ prévue de l'espace Schengen Seyahatin bitiş tarihi	
* 31. Nom et prénom de la ou des personnes qui invitent dans le ou les États membres. A défaut, nom d'un ou des hôtels ou adresse(s) temporaire(s) dans le ou les États membres Konaklama yapılacak otel adı. (Evde konaklama gerçekleştirilecek ise ev sahibinin adı ve soyadı)			
Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent/du ou des hôtels/du ou des lieux d'hébergement temporaire Konaklama yapılacak otelin adresi (Evde konaklama gerçekleştirilecek ise ev adresi)		Téléphone et télécopieur Konaklama yap lacak otel telefon numaras (Ev ise ev numaras)	
* 32. Nom et adresse de l'organisation/entreprise hôte Davet gönderen firmanın tam ünvanı ve adresi Fuar giriş bileti varsa fuarın tam adı		Téléphone et télécopieur de l'entreprise/organisation Davet gönderen firmanın telefon numarası	
Nom, prénom, adresse, téléphone, télécopieur et adresse électronique de la personne de contact dans l'entreprise/organisation Davet gönderen kişinin adı, soyadı ve telefon numarası			
* 33. Les frais de voyage et subsistance durant votre séjour sont financés		Masrafların karşılanması ile ilgili olarak sol taraftaki bölümden uygun kutucuk ya da kutucuklar işaretlenmelidir.	
<input type="checkbox"/> par vous-même Başvuru sahibi tarafından Moyens de subsistance <input type="checkbox"/> Argent liquide Nakit <input type="checkbox"/> Chèques de voyage Seyahat çeki <input type="checkbox"/> Carte de crédit Kredi kartı <input type="checkbox"/> Hébergement prépayé Konaklama bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> Transport prépayé Ulaşım bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : Diğer / Açıklayınız		<input type="checkbox"/> par un garant (hôte, entreprise, organisation), veuillez préciser <input type="checkbox"/> visé dans la case 31 ou 32 <input type="checkbox"/> autres (à préciser) : Moyens de subsistance <input type="checkbox"/> Argent liquide <input type="checkbox"/> Hébergement fourni <input type="checkbox"/> Tous les frais sont financés pendant le séjour <input type="checkbox"/> Transport payé <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) :	
Avrupa Birliği ya da İsviçre'de yerleşik akraba var ise bilgileri aşağıdaki kısımlara yazılmalıdır.			
34. Données personnelles du membre de la famille qui est ressortissant de l'Union Européenne, de l'EEE ou de la Confédération suisse			
Nom Akrabanın soyadı		Prénom(s) Akrabanın adı	
Date de naissance Akrabanın doğum tarihi	Nationalité Akrabanın uyruğu	Numéro du document de voyage ou de la carte d'identité Akrabanın pasaport ya da kimlik numarası	
35. Lien de parenté avec un ressortissant de l'Union européenne, de l'EEE ou de la Confédération suisse : Başvuru sahibi ile akrabalık derecesi uygun kutucuk ile işaretlenmelidir.			
<input type="checkbox"/> Conjoint Eş <input type="checkbox"/> Enfant Çocuk <input type="checkbox"/> Petit-fils ou petite-fille Torun <input type="checkbox"/> Ascendant à charge Bakmakla yükümlü olduğu ebeveyn			
36. Lieu et date Yer ve Tarih Yazılacak		37. Signature (pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal) Başvuru sahibinin imzası (Reşit olmayanlar için anne, baba ya da her ikisinin imzalaması gereklidir)	
Je suis informé que les droits de visa ne sont pas remboursés si le visa est refusé			
Applicable en cas de demande de visa à entrées multiples (voir case n° 24). 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>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 États membres et traitées par elles, aux fins de la décision relative à ma demande de visa.</p> <p>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 États membres, aux autorités compétentes en matière d'immigration et d'asile dans les États membres aux fins de la vérification du respect des conditions d'entrée et de séjour réguliers sur le territoire des États 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 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 est compétente pour le traitement des données [...].</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 la législation nationale de l'État concerné. L'autorité de contrôle nationale dudit État membre [Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés – 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07] 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.</p> <p>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 remplis pas les conditions requises à l'article 5, paragraphe 1, du code frontières Schengen et que l'entrée me soit refusée. Le respect des conditions d'entrée sera vérifié à nouveau au moment de l'entrée sur le territoire européen des États membres.</p>			
Lieu et date Yer ve tarih Yazılacak		Signature (pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal) Başvuru sahibinin imzası (Reşit olmayanlar için anne, baba ya da her ikisinin imzalaması gereklidir)	

(1) Dans la mesure où le VIS est opérationnel