



**PRÉFÈTE
D'INDRE-ET-LOIRE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DÉLIVRANCE D'UN TITRE DE SÉJOUR

Vous sollicitez :

- le renouvellement de votre titre de séjour ;
- un changement d'adresse ;
- ou un duplicata.

Pour ce faire, vous devez compléter ce formulaire et le retourner complété, signé et accompagné des pièces justificatives à l'adresse suivante :

**Préfecture d'Indre-et-Loire
Bureau de l'Immigration
Examen Titre de séjour
37 925 TOURS CEDEX 9**

Vous devrez obligatoirement joindre à votre demande le formulaire ci-dessous complété et signé, les **pièces nécessaires à l'examen** de votre demande, **deux photographies** d'identité, le formulaire sur lequel est apposée votre signature à l'encre noire, et une **enveloppe timbrée** sur laquelle figure votre adresse postale pour le retour du récépissé.

ATTENTION :
**il ne sera pas donné suite aux dossiers incomplets
qui vous seront automatiquement retournés**

RENOUVELLEMENT

CHANGEMENT D' ADRESSE

DUPLICATA

Numéro AGDREF [numéro étranger] :

NOM :

Prénom :

Sexe :

Homme

Femme

Nationalité :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse actuelle :

Code postal :

Commune :

n° de téléphone fixe :

n° de téléphone portable :

courriel :

MOTIF DE LA DEMANDE

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION :

Fondement juridique : article

CESEDA

Un seul motif par demande de titre de séjour est accepté

50 euros seront exigés pour une demande de titre de séjour déposée par tout usager en situation irrégulière [article L. 311-13 D du CESEDA]

OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES

ENTRÉE EN FRANCE

Date d'entrée en France :

Avec un visa : OUI NON

Date de fin de validité du visa (copie à joindre au dossier) :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire

Marié

Pacsé

Séparé ou divorcé

Veuf

Concubin

1. Si vous êtes marié(e), pacsé(e), ou en concubinage :

Nom du conjoint/ partenaire de pacs/ concubin :

Prénom :

Né(e) le :

à :

Nationalité :

Date du mariage, pacs, concubinage :

Résident à l'étranger ?

Le cas échéant, indiquer :

Ville :

Pays :

Nature du titre de séjour si résident en France :

Le mariage a-t-il eu lieu en France ?

Votre conjoint a-t-il déposé une demande de regroupement familial auprès de l'OFII ?

2. Vos enfants :

Merci de mentionner tous vos enfants, même majeurs, ainsi que leur pays de résidence (France ou autre)

NOM	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Pays de résidence

3. Vos autres liens familiaux :

Père :

NOM	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Pays de résidence

Mère :

--	--	--	--	--

Frères et sœurs :

NOM	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Pays de résidence

SITUATION PROFESSIONNELLE

Disposez-vous actuellement :

- d'une promesse d'embauche ?	OUI	NON
- d'un contrat de travail ?	OUI	NON

Avez-vous déjà travaillé en France ?	OUI	NON
Si oui, merci de préciser :		

Dates d'emploi	Employeur	Nature de l'emploi

Avez-vous été scolarisé(e) en France ?
Si oui, merci de préciser :

Période	Etablissement	Nature de la formation

Avez-vous obtenu des diplômes en France ?
Si oui, merci de les préciser :

Fait à :

Signature :

Le :

DÉCLARATION DE NON-POLYGAMIE [article L. 313-14-1 CESEDA]

[Afghanistan, Algérie, Angola, Arabie-Saoudite, Bahreïn, Bangladesh, Bénin, Birmanie, Brunei, Burkina Faso, Cambodge, Cameroun, Centrafrique, Comores, Congo, Djibouti, Égypte, Émirats Arabes Unis, Gabon, Gambie, Guinée équatoriale, Indonésie, Irak, Iran, Jordanie, Kenya, Koweït, Lesotho, Laos, Liban, Liberia, Libye, Mali, Maroc, Mauritanie, Nigeria, Oman, Ouganda, Pakistan, Qatar, Sénégal, Somalie, Soudan, Sri Lanka, Swaziland, Syrie, Tanzanie, Tchad, Togo]

Je soussigné
 déclare sur l'honneur que ma situation matrimoniale sur le territoire de la République française est conforme à la législation française et que je ne vis pas en situation de polygamie/ de polyandrie sur le territoire français. Je suis informé(e) que les titres, actes d'état-civil et documents présentés dans le cadre de la présente demande de titre de séjour pourront faire l'objet d'une authentification auprès des autorités ou organismes qui les ont émis.

Fait à : _____ le : _____

Signature :

DÉCLARATION DE COMMUNAUTÉ DE VIE

[uniquement pour les conjoints de français]

Je soussigné, Monsieur ou Madame :

Né le : _____ à : _____

Et son conjoint / sa conjointe :

Né le : _____ à : _____

domiciliés :

Code postal : _____ Commune : _____

Déclarent sur l'honneur, en présence du représentant du préfet d'Indre-et-Loire, que la communauté de vie est toujours effective.

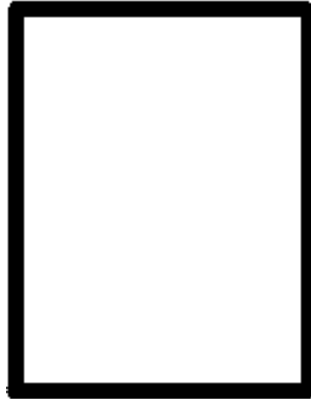
Fait à : _____ le : _____ Fait à : _____ le : _____

Signature du déclarant :

Signature du conjoint :

ACQUISITION PHOTO ET SIGNATURE

PHOTOGRAPHIE



SIGNATURE DU DEMANDEUR



La signature doit être apposée ci-dessus
à l'encre noire et de manière appuyée
sans déborder du cadre.

ACQUISITION PHOTO ET SIGNATURE