



**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			
2. Nom(s) de naissance [nom(s) de famille antérieur(s)] (x)				Date d'introduction de la demande :			
3. Prénom(s) (x)				Numéro de la demande de visa			
4. Date de naissance (jour-mois-année)		5. Lieu de naissance		7. Nationalité actuelle		Demande introduite	
		6. Pays de naissance		Nationalité à la naissance, si différente.		<input type="checkbox"/> Auprès d'une ambassade/ d'un consulat <input type="checkbox"/> Auprès de la Commune <input type="checkbox"/> Auprès d'un prestataire de service <input type="checkbox"/> Auprès d'un intermédiaire commercial <input type="checkbox"/> Autres	
8. Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		9. Etat civil <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)				Nom :	
10. Pour les mineurs : Nom, Prénom, adresse (si différente de celle du demandeur) et nationalité de l'autorité parentale du tuteur légal				<input type="checkbox"/> Autres			
11. Numéro national d'identité, le cas échéant				Responsable du dossier :			
12. Type de document de voyage <input type="checkbox"/> Passeport ordinaire <input type="checkbox"/> Passeport diplomatique <input type="checkbox"/> Passeport de service <input type="checkbox"/> Passeport officiel <input type="checkbox"/> Passeport spécial <input type="checkbox"/> Autre document de voyage (à préciser) :				Nom de la personne qui a reçu la demande au guichet.			
13. Numéro du document de voyage		14. Date de délivrance		15. Date d'expiration		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 :	
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 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui. Autorisation de séjour ou équivalent N°..... Date d'expiration.....				Décision concernant le visa :			
*19. Profession actuelle				<input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> Délivré <input type="checkbox"/> Refusé pour signalisation si non effacé <input type="checkbox"/> Dossier en suspens <input type="checkbox"/> Délivré type de visa <input type="checkbox"/> Durable :			
*20. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, adresse de l'établissement d'enseignement				du			
21. Objet (s) principal (aux) du voyage : <input type="checkbox"/> Tourisme <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/> Visite à la famille ou à des amis <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Visite officielle <input type="checkbox"/> Raisons médicales <input type="checkbox"/> Etudes <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Transit aéroportuaire <input type="checkbox"/> Autre (préciser)				au			
				Nombre d'entrées : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiples			
				Nombre de jours :			

(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 <input type="checkbox"/> Une entrée <input type="checkbox"/> deux entrées <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui. Date(s) de validité du au	
27. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de visa Schengen <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> Par vous-même Moyens de subsistance <input type="checkbox"/> Argent liquide <input type="checkbox"/> Chèques de voyage <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/> Hébergement prépayé <input type="checkbox"/> Transport prépayé <input type="checkbox"/> Autres (à préciser)	<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 prépayé <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :

