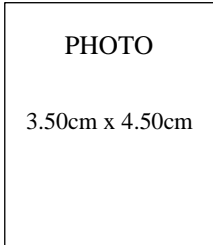




Harmonised application form
Application for Schengen Visa

This application form is free



Formulaire harmonisé de demande
Demande de visa Schengen

Ce formulaire est gratuit

Family members of the EU, EEA or CH citizens or of UK nationals who are Withdrawal Agreement beneficiaries shall not fill in fields no.21,22,30,31 and 32 (marked with*).

Les membres de la famille de ressortissants de l'UE, de l'EEE, ou de la Confédération suisse ou de ressortissants du Royaume-Uni bénéficiaires de l'accord de retrait ne doivent pas remplir les cases 21, 22, 30, 31 et 32 (assorties d'un *).

Fields 1-3 shall be filled in in accordance with the data in the travel document.

Les données des cases 1 à 3 doivent correspondre à celles figurant sur le document de voyage.

1. Surname (Family name): Nom (nom de famille):		FOR OFFICIAL USE ONLY	
2. Surname at birth (Former family name(s)): Nom de naissance (nom(s) de famille antérieur(s))		Date of application:	
3. First name(s) (Given name(s)): Prénom(s) (Nom(s) usuel(s)):		Application number:	
4. Date of birth (day-month-year): Date de naissance (jour-mois-année):	5. Place of birth: Lieu de naissance:	7. Current nationality: Nationalité actuelle:	<input type="checkbox"/> Embassy/consulate <input type="checkbox"/> Service provider <input type="checkbox"/> Commercial intermediary <input type="checkbox"/> Border (Name): <input type="checkbox"/> Other:
	6. Country of birth: Pays de naissance:		
		Other nationalities: Autre(s) nationalité(s):	File handled by:
8. Sex: Sexe: <input type="checkbox"/> Male Masculin <input type="checkbox"/> Female Féminin		9. Civil status: <input type="checkbox"/> Single Célibataire <input type="checkbox"/> Married Marié (e) <input type="checkbox"/> Registered Partnership Partenaire enregistré <input type="checkbox"/> Separated Separé (e) <input type="checkbox"/> Divorced Divorcé (e) <input type="checkbox"/> Widow(er) Veuf / Veuve	
		Supporting documents: <input type="checkbox"/> Travel document <input type="checkbox"/> Means of subsistence <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> TMI <input type="checkbox"/> Means of transport <input type="checkbox"/> Other:	
		Visa decision: <input type="checkbox"/> Refused <input type="checkbox"/> Issued: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV <input type="checkbox"/> Valid:	
		From: Until:	

		<input type="checkbox"/> Other (please specify): Autre catégorie (merci de spécifier) :		Number of entries: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiple	
10. Parental authority (in case of minors) /legal guardian (surname, first name, address, if different from applicant's, telephone no., e-mail address, and nationality): Autorité parentale (dans le cas des mineurs) / tuteur légal (nom, prénom, adresse, si différente de celle du demandeur, numéro de téléphone, adresse e-mail et nationalité)				Number of days:	
11. National identity number, where applicable: Numéro national d'identité, le cas échéant :					
12. Type of travel document: Type de document de voyage					
<input type="checkbox"/> Ordinary passport Passeport ordinaire					
<input type="checkbox"/> Diplomatic passport Passeport diplomatique					
<input type="checkbox"/> Service passport Passeport de service					
<input type="checkbox"/> Official passport Passeport officiel					
<input type="checkbox"/> Special passport Passeport spécial					
<input type="checkbox"/> Other travel document (please specify): Autres documents de voyage (merci de spécifier)					
13. Number of travel document: Numéro du document de voyage		14. Date of issue: Date de délivrance		15. Valid until: Valide jusque:	
				16. Issued by (country): Délivré par (pays)	
17. Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen or a UK national who is a Withdrawal Agreement beneficiary, if applicable: Données personnelles du membre de la famille qui est un citoyen de l'UE, de l'EEE ou de la CH ou un ressortissant britannique qui est un bénéficiaire de l'accord de retrait, le cas échéant :					
Surname (Family name): Nom (nom de famille):			First name(s) (Given name(s)): Prénom(s) (Nom(s) usuel(s)):		
Date of birth (day month year): Date de naissance (jour-mois-année):		Nationality: Nationalité		Number of travel document or ID card: Numéro du document de voyage ou de la carte d'identité	

<p>18. Family relationship with an EU, EEA or CH citizen or a UK national who is a Withdrawal Agreement beneficiary, if applicable: Lien de parenté avec un citoyen de l'UE, de l'EEE ou du CH ou un ressortissant britannique bénéficiaire de l'accord de retrait, le cas échéant :</p> <p><input type="checkbox"/> spouse conjoint (e)</p> <p><input type="checkbox"/> child enfant</p> <p><input type="checkbox"/> grandchild petis-enfants</p> <p><input type="checkbox"/> dependent ascendant ascendant à charge</p> <p><input type="checkbox"/> Registered Partnership partenaire enregistré</p> <p><input type="checkbox"/> other autres</p>	
<p>19. Applicant's home address and e mail address: L'adresse du domicile et l'adresse courriel du demandeur :</p>	<p>Telephone no.: Numéro de téléphone</p>
<p>20. Residence in a country other than the country of current nationality: Résidence dans un pays autre que le pays de la nationalité actuelle :</p> <p><input type="checkbox"/> No Non</p> <p><input type="checkbox"/> Yes. Residence permit or equivalent No. Valid until..... Oui. Titre de séjour ou équivalent Numéro. Valable jusqu'à</p>	
<p>*21. Current occupation: Profession actuelle</p>	
<p>* 22. Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment: Employeur, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, nom et adresse de l'établissement d'enseignement :</p>	

23. Purpose(s) of the journey:

Objectif(s) du voyage :

Tourism

Tourisme

Business

Affaires

Visiting family or friends

Visite de membres de la famille ou d'amis

Cultural

Culturelle

Sports

Lié aux sports

Official visit

Visites officielles

Medical reasons

Raisons médicales

Study

Etudes

Airport transit

Escale aérienne

Other (please specify):

Autres (merci de spécifier)

24. Additional information on purpose of stay:

Informations complémentaires sur l'objet du séjour :

25. Member State of main destination (and other Member States of destination, if applicable):

État membre de destination principale (et autres États membres de destination, le cas échéant) :

26. Member State of first entry:

État membre de la première entrée :

27. Number of entries requested:

Nombre d'entrées demandées :

Single entry

Entrée simple (une seule entrée)

Two entries

Deux entrées

Multiple entries

Plusieurs entrées

Intended date of arrival of the first intended stay in the Schengen area:

Date d'arrivée prévue pour le premier séjour envisagé dans l'espace Schengen

Intended date of departure from the Schengen area after the first intended stay:

Date prévue de sortie de l'espace Schengen après le premier séjour envisagé

28. Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa:
Empreintes digitales collectées précédemment dans le cadre d'une demande de visa Schengen

No
Non

Yes
Oui

Date, if known Visa sticker number, if known
.....

Date, si elle est connue Numéro de la vignette visa, si connu
.....

29. Entry permit for the final country of destination, where applicable:
Permis d'entrée dans le pays de destination finale, le cas échéant :

Issued by
Émis par

Valid fromuntil
Valable à partir de jusqu'à

* 30. Surname and first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not applicable,
name of hotel(s) or temporary accommodation(s) in the Member State(s):

Nom et prénom de la (des) personne(s) qui invitent dans le(s) État(s) membre(s). Si ce n'est pas le
cas, nom de l'hôtel ou du logement temporaire dans l'État membre ou les États membres:

Address and e mail address of inviting
person(s)/hotel(s)/temporary accommodation(s):

Adresse et adresse électronique de la (des)
personne(s) invitée(s) / de l'(des) hôtel(s) / de
l'(des) hébergement(s) temporaire(s) :

Telephone no:
Numéro de téléphone

*31. Name and address of inviting company/organisation:
Nom et adresse de l'entreprise/organisation qui invite :

Surname, first name, address, telephone no, and
e mail address of contact person in
company/organisation:

Nom, prénom, adresse, numéro de téléphone et
adresse électronique de la personne de contact
de l'entreprise/organisation :

Telephone no of company/organisation:

Numéro de téléphone
de l'entreprise/organisation :

*32. Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered:
Les frais de voyage et de séjour pendant le séjour du demandeur sont couverts :

<input type="checkbox"/> by the applicant himself/herself par le demandeur lui-même Means of support: Moyens de financement : <input type="checkbox"/> Cash Argent liquide / Espèces <input type="checkbox"/> Traveller's cheques Chèques de voyage <input type="checkbox"/> Credit card Carte de credit <input type="checkbox"/> Pre paid accommodation Logement prépayé <input type="checkbox"/> Pre paid transport Transport prépayé <input type="checkbox"/> Other (please specify): Autres (merci de specifier)	<input type="checkbox"/> by a sponsor (host, company, organisation), please specify: par un sponsor (hôte, entreprise, organisation), veuillez préciser : <input type="checkbox"/> referred to in field 30 or 31 / <input type="checkbox"/> mentionné dans le champ 30 ou 31 <input type="checkbox"/> other (please specify): / <input type="checkbox"/> autre (veuillez préciser) : / Means of support: Moyens de financement : <input type="checkbox"/> Cash Argent liquide / Espèces <input type="checkbox"/> Accommodation provided Hébergement fourni <input type="checkbox"/> All expenses covered during the stay Toutes les dépenses couvertes pendant le séjour <input type="checkbox"/> Prepaid transport Transport prépayé <input type="checkbox"/> Other (please specify): Autres (merci de specifier)	
33. Surname and first name of the person filling in the application form, if different from the applicant: Nom et prénom de la personne qui remplit le formulaire de demande, si elle est différente du demandeur :		
Address and email address of the person filling in the application form: Adresse et adresse électronique de la personne qui remplit le formulaire de demande :	Telephone No: Numéro de téléphone	
I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused. Je suis conscient(e) que les droits de visa ne sont pas remboursés si le visa est refusé.		
<ul style="list-style-type: none"> • Applicable in case a multiple entry visa is applied for: I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member States. I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory		

for the examination of the application; and any personal data concerning me which appear on the application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my application.

Such data as well as data concerning the decision taken on my application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued will be entered into, and stored in the Visa Information System (VIS) for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled, of identifying persons who do not or who no longer fulfil these conditions, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination. Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences. The authority of the Member State responsible for processing the data is: jointly the Ministry of Foreign and European Affairs and Trade and Identity'.

- Applicable en cas de demande de visa à entrées multiples :

Je suis conscient(e) de la nécessité de disposer d'une assurance médicale de voyage adéquate pour mon premier séjour et pour toute visite ultérieure sur le territoire des États membres.

Je suis conscient(e) et j'accepte ce qui suit : la collecte des données requises par le présent formulaire de demande et la prise de ma photographie et, le cas échéant, de mes empreintes digitales, sont obligatoires pour l'examen de la demande ; toutes les données à caractère personnel me concernant qui figurent sur le formulaire de demande, ainsi que mes empreintes digitales et ma photographie, seront communiquées aux autorités compétentes des États membres et traitées par ces autorités, en vue d'une décision sur ma demande.

Ces données, ainsi que les données concernant la décision prise sur ma demande ou la décision d'annuler, de retirer ou de prolonger un visa délivré, sont introduites et conservées dans le système d'information sur les visas (VIS) pendant une période maximale de cinq ans, au cours de laquelle elles sont accessibles aux autorités chargées des visas et aux autorités compétentes pour effectuer les contrôles des visas aux frontières extérieures et à l'intérieur des États membres, aux autorités chargées de l'immigration et de l'asile dans les États membres, afin de vérifier si les conditions d'entrée, de séjour et de résidence légale sur le territoire des États membres sont remplies, d'identifier les personnes qui ne remplissent pas ou ne remplissent plus ces conditions, d'examiner une demande d'asile et de déterminer la responsabilité de cet examen. Sous certaines conditions, les données seront également mises à la disposition des autorités désignées des États membres et d'Europol aux fins de la prévention et de la détection des infractions terroristes et d'autres infractions pénales graves, ainsi que des enquêtes en la matière. L'autorité de l'État membre responsable du traitement des données est : conjointement le ministère des affaires étrangères et européennes et du commerce et Identity'.

I am aware that I have the right to obtain, in any of the Member States, notification of the data relating to me recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them corrected or deleted, including the related remedies according to the national law of the Member State concerned. The Office of the Information and Data Protection Commissioner (idpc.info@idpc.org.mt) will hear claims concerning the protection of personal data.

I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application.

I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 6(1) of

Regulation (EU) No 2016/399 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.

Je suis conscient(e) que j'ai le droit d'obtenir, dans n'importe quel État membre, la notification des données me concernant enregistrées dans le VIS et de l'État membre qui a transmis les données, et de demander que les données me concernant qui sont inexactes soient rectifiées et que les données me concernant qui ont fait l'objet d'un traitement illicite soient effacées. À ma demande expresse, l'autorité qui examine 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 effacer, y compris les recours correspondants conformément au droit national de l'État membre concerné. Le bureau du commissaire à l'information et à la protection des données (idpc.info@idpc.org.mt) examinera les réclamations concernant la protection des données à caractère personnel.

Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les informations que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je suis conscient(e) que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande ou l'annulation d'un visa déjà accordé et peut également me rendre passible de poursuites en vertu de la législation de l'État membre qui traite la demande.

Je m'engage à quitter le territoire des États membres avant l'expiration du visa, s'il est accordé. J'ai été informé(e) que la possession d'un visa n'est qu'une des conditions d'entrée sur le territoire européen des États membres. Le simple fait qu'un visa m'ait été accordé ne signifie pas que j'aurai droit à une indemnisation si je ne respecte pas les dispositions pertinentes de l'article 6, paragraphe 1, du règlement (UE) n° 2016/399 (code frontières Schengen) et que l'entrée me soit donc refusée. Les conditions d'entrée seront à nouveau vérifiées lors de l'entrée sur le territoire européen des États membres.

Place and date:
Lieu et date

Signature:
(Signature of parental authority/legal guardian, if applicable):

Signature
Signature de l'autorité parentale/du tuteur légal,
le cas échéant) :