



**Ambassade d'Italie
OTTAWA**

**Demande de visa Schengen
Ce formulaire est gratuit**



PHOTO

.....

1. Nom(s) / (nom (s) de famille (x))				Spazio riservato all'amministrazione	
2. Nom(s) de naissance/ (nom(s) de famille antérieur(s) (x))					
3. Prénom(s) / (x)					
4. Date de naissance (jour-mois-année)		5. Lieu de naissance /	7. Nationalité actuelle		Data della domanda:
6. Pays de naissance /		Nationalité à la naissance, si différente		Numero della domanda di visto:	
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):			Domanda presentata presso: <input type="checkbox"/> Ambasciata/Consolato <input type="checkbox"/> Centro comune <input type="checkbox"/> Fournisseur de services <input type="checkbox"/> Intermediario commerciale <input type="checkbox"/> Frontiera
10. Pour les mineurs: Nom, prénom, adresse (si différente de celle du demandeur) et nationalité de l'autorité parentale parentale/ du tuteur légal.....				Nome: <input type="checkbox"/> Altro	
11. Numéro national d'identité, le cas échéant				Responsabile della pratica:	
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 special..... <input type="checkbox"/> Autre document de voyage (à préciser).....				Documenti giustificativi: <input type="checkbox"/> Documento di viaggio <input type="checkbox"/> Mezzi di sussistenza <input type="checkbox"/> Invito <input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto <input type="checkbox"/> Assicurazione sanitaria di viaggio <input type="checkbox"/> Altro	
13. Numéro du document de voyage /	14. Date de délivrance.....	15. Date d'expiration /.....	16. Délivré par /.....		
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"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL	
<input type="checkbox"/> Non / ...				<input type="checkbox"/> Valido:	
<input type="checkbox"/> Oui. Autorisation de séjour ou équivalent N°/				dal	
Date d'expiration/				al.....	
(*)19. Profession actuelle /					
(*)20. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, adresse de l'établissement d'enseignement					

21. Objet(s) principal (aux) du voyage: /			Numero di ingressi:
<input type="checkbox"/> Tourisme/.....	<input type="checkbox"/> Affaires/.....	<input type="checkbox"/> Visite à la famille ou à des amis/.....	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> Culture/.....	<input type="checkbox"/> Sport/.....	<input type="checkbox"/> Visite officielle/.....	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> Raisons médicales/.....	<input type="checkbox"/> Etudes/.....	<input type="checkbox"/> Transit/.....	<input type="checkbox"/> Multipli
<input type="checkbox"/> Transit aéroportuaire/.....	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser)/.....		
			Numero di giorni:

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

(x)

22. Etat(s) membre(s) de destination		23. Etat membre de la première entrée	
24. Nombre d'entrées demandées/		25. Durée du séjour ou du transit prévu Indiquer le nombre de jours /	
<input type="checkbox"/> Une entrée/..... <input type="checkbox"/> Deux entrées/.....			
<input type="checkbox"/> Entrées multiples/.....			
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. Autorisation d'entrée dans le pays de destination finale, le cas échéant /			
Délivrée par /			
Valable du/..... au/.....			
(*)29. Date d'arrivée prévue dans l'espace Schengen		(*)30. Date de départ prévue de l'espace Schengen	
(*)31. Nom et prénom de la ou des personnes qui invitent dans le ou les Etats membres. A défaut, nom d'un ou des hôtels ou adresse(s) temporaire(s) dans le ou les Etats membres/			
.....			
Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent/du ou des hôtels/du ou des lieux d'hébergement temporaire		Téléphone et photocopieur /.....	
.....			
(*)32. Nom et adresse de l'organisation de l'organisation/entreprise hôte		Téléphone et télécopieur de l'entreprise/organisation	
.....			
Nom, prénom, adresse, téléphone, télécopieur et adresse électronique de la personne contact dans l'entreprise /organisation			

(*)33. Les frais de voyage et de subsistance durant votre séjour sont financés/.....:

<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/ visé dans les cases 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"/> Autres (à préciser)/
---	--

(*) 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.

34. Données personnelles du membre de la famille qui est ressortissant de l'Union européenne, de l'EEE ou de la Confédération suisse/

Nom.....		Prénom(s) /	
Date de naissance /	Nationalité /	Numéro du document de voyage ou de la carte d'identité	

35. Lien de parenté avec un ressortissant de l'Union européenne, de l'EEE ou de la Confédération suisse/

Conjoint/..... Enfant/..
 Petit-fils ou petite-fille/..... Ascendant à charge/.....

36. Lieu et date /	37. Signature (pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/ du tuteur légal).....
--------------------------	--

Je suis informé des droits de visa qui ne sont pas remboursables 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 Etats membres.
.....

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 Etats membres et traitées par elles, aux fins de la décision relative à ma demande de visa.

Ces données ainsi que celles concernant la décision relative à ma demande de visa, ou toute décision d'annulation, d'abrogation ou de

