



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Préfecture de la Haute-Garonne

DEMANDE DE TITRE DE SÉJOUR

- Renouvellement Changement de statut Première demande
 Duplicata Modification Transfert de dossier

Votre état civil

N° étranger

(sauf 1ère demande)

NOM

Prénom

Nationalité

PHOTO
(ne pas agraffer)

Informations utiles

» Préparez votre dossier :

- Joignez à votre demande **tous les justificatifs (originaux et photocopies)** indiqués dans la liste des pièces à fournir.
- Les photocopies doivent être **lisibles, format A4, sans agrafes et triées dans l'ordre de la liste.**
- **Tout dossier incomplet sera refusé** et ne donnera lieu à aucun récépissé.

» Prenez rendez-vous :

- Le dépôt des dossiers s'effectue **uniquement sur rendez-vous** (prise de rendez-vous sur haute-garonne.gouv.fr)
- Pour un renouvellement, vous devez prendre rendez-vous dans les deux mois précédant l'expiration du titre.

» Le jour du rendez-vous :

- Pensez à **imprimer et à vous munir de votre convocation au rendez-vous** indiquant l'heure et le guichet.
- Vous devez impérativement vous présenter **personnellement** pour l'enregistrement biométrique.

Rendez-vous pour le dépôt du dossier

| | | | |
|--------------------|--|--------------------|-------------------------------|
| Date du RDV | Le / / à h | Lieu du RDV | Préfecture – Guichet n° |
|--------------------|--|--------------------|-------------------------------|

Cadre réservé à la préfecture

| Référence | Instructeur |
|---|---|
| Vu lors du RDV <input type="checkbox"/> Demandeur <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> | VR <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 50+290 <input type="checkbox"/> 180 |
| B2 <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Positif Le : | FPR <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Positif : |
| CIR/VA <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Demandé <input type="checkbox"/> Dispensé | VM <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Demandé <input type="checkbox"/> Dispensé |

Observations

Votre état civil et vos coordonnées

Nom _____ **Prénoms** _____
Nom d'époux _____ **Nationalité** _____
Sexe M F **Né le** ____ / ____ / ____ **Âge** ____ **Lieu de naissance** _____ *Ville et pays* _____
Adresse : **N°** _____ **Voie** _____
Complément (appt, résid, hébergeant, etc.) _____
Code postal _____ **Commune** _____
Tel. fixe _____ **Tel. port** _____
Email _____ *Pensez à signaler tout changement d'adresse ou de numéro de téléphone.*

Votre entrée en France

Date d'entrée en France _____ **Condition d'entrée** Régulière Irrégulière
Passeport N° _____ **Valable du** _____ **au** _____
Visa N° _____ **Valable du** _____ **au** _____
Avez-vous déjà fait l'objet d'un refus de visa, de séjour ou d'une obligation de quitter le territoire français ? Oui Non
Faites-vous l'objet ou avez-vous déjà fait l'objet d'une interdiction judiciaire de territoire français ? Oui Non

Votre situation familiale

• Vos parents (indiquez les informations de vos deux parents tel qu'indiqué sur votre acte de naissance ; en cas d'adoption ou de kafala, joignez un justificatif)

| | Nom | Prénom | Date de naissance | Nationalité | Pays de résidence | N° étranger (le cas échéant) |
|------|-----|--------|-------------------|-------------|-------------------|---------------------------------|
| Père | | | | | | |
| Mère | | | | | | |

• Votre situation matrimoniale Célibataire Concubinage Marié(e) Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuvage
Date du mariage / pacs _____ **Lieu du mariage / pacs** _____
Date divorce / séparation / décès _____ *En cas de divorce ou décès, veuillez joindre un justificatif*
 J'atteste sur l'honneur ne pas vivre en situation de polygamie sur le territoire français

• Identité de votre concubin(e), époux(se) ou partenaire (y compris en cas de séparation, divorce ou veuvage)

Nom _____ **Prénoms** _____
Né le _____ **Âge** _____ **Lieu de naissance** _____ *Ville et pays* _____
Nationalité _____ **N° étranger** (le cas échéant) _____
Adresse _____
Tel. port. _____ **Pays de résidence** _____

• Vos enfants (y compris si vos enfants sont majeurs ; indiquez la date d'entrée en France uniquement si l'enfant réside en France)

| NOM Prénom | Date de naissance | Lieu de naissance | Nationalité | Pays de résidence | Entrée en France |
|------------|-------------------|-------------------|-------------|-------------------|------------------|
| | / / | | | | / / |
| | / / | | | | / / |
| | / / | | | | / / |
| | / / | | | | / / |
| | / / | | | | / / |
| | / / | | | | / / |

Si vous avez plus de 6 enfants, complétez la liste sur la page suivante **Enfant à naître** indiquez la date de naissance prévue :

