

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Document à retourner par courrier et complété à :</b></p> <p><b>PREFECTURE DE LA LOIRE</b><br/> <b>Bureau de l'Immigration – section séjour</b><br/> <b>2 rue Charles de Gaulle</b><br/> <b>42022 SAINT-ETIENNE CEDEX 1</b></p> | <p><b>DATE DE RECEPTION EN PREFECTURE</b></p> |
|---|---|

## DEMANDE DE DELIVRANCE D'UN PREMIER TITRE DE SEJOUR

**A remplir en MAJUSCULES, LISIBLEMENT**  
**et uniquement si je ne possède pas de titre de séjour.**

### ETAT CIVIL.

Nom de naissance : ..... Nom d'épouse : .....

Prénom : ..... Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... Sexe  M  F

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Pacsé(e)  Séparé(e)

Adresse : ..... CP:..... Commune : .....

N° de téléphone : ..... Email : .....

Date d'entrée en France :     /     /     (jj/mm/année)

Passeport N°..... valable du     /     /     jusqu'au     /     /     (jj/mm/année)

Délivré le     /     /     (jj/mm/année) à .....

Visa de type :  C  D valable du     /     /     (jj/mm/année) au     /     /     (jj/mm/année)

Carte d'Identité N°.....valable du     /     /     (jj/mm/année) au     /     /     (jj/mm/année)

Délivrée le     /     /     (jj/mm/année) à .....

### OBJET DE LA DEMANDE.

|  |   |
|--|---|
| <p>- <u>Vie privée et familiale</u> :</p> <p>je suis : Conjoint d'un ressortissant français <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 20px;">Parent d'un enfant français mineur <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 20px;">Entré(e) par regroupement familial <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 20px;">Entrée avant 13 ans (sauf algériens et Tunisien 10 ans) <input type="checkbox"/></p> | <p>- Salarié <input type="checkbox"/></p> <p>- Activité autre que salarié (à préciser) <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>..</p>  |
| <p>Je demande une admission pour soins <input type="checkbox"/></p> <p>Je demande une régularisation <input type="checkbox"/></p>  | <p>- Étudiant ou scientifique <input type="checkbox"/></p> <p>- Visiteur <input type="checkbox"/></p> <p>- Autre fondement (à préciser) <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> |



**HORAIRES D'OUVERTURE**  
**9H – 11H30 13H – 15H30**  
**EXCEPTE LE MARDI**

Veillez indiquer vos disponibilités hebdomadaires que nous tenterons dans la mesure du possible de satisfaire.

|          | Matin                    | Après midi               |
|----------|--------------------------|--------------------------|
| Lundi    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

A ....., le .....

**JOINDRE IMPERATIVEMENT**  
**LA PHOTOCOPIE DE VOTRE PASSEPORT AVEC LE VISA**  
**D'ENTREE**

**ET**  
**UNE ENVELOPPE LIBELLEE AU NOM ET ADRESSE DU**  
**DEMANDEUR**

*(Format 22,9 x 32,4 cm, affranchie au tarif en vigueur)*

**ATTENTION : AUCUNE DEMANDE NE SERA, NI**  
**TRAITEE, NI RETOURNEE SI LES DOCUMENTS A**  
**JOINDRE NE SONT PAS FOURNIS**

**ATTENTION AUCUN DOCUMENT NE DOIT ETRE AGRAFE A**  
**CE FORMULAIRE**