

Photo

DEMANDE DE VISA

Pour l'entrée dans la République de Hongrie

Cachet de l'ambassade
ou du consulat

Le présent formulaire est délivré gratuitement. Toutes les rubriques doivent être complétées en majuscules ou en dactylographie en utilisant des lettres latines.

1. Nom(s) (nom(s) de famille)		Réservé aux services de l'ambassade ou du consulat Date d'introduction de la demande:jour.....mois.....année Date d'introduction des données de la demande:jour.....mois.....année Responsable du dossier:..... Documents justificatifs: <input type="checkbox"/> Passeport en cours de validité <input type="checkbox"/> Moyens financiers <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> Moyens de transport <input type="checkbox"/> Assurance maladie <input type="checkbox"/> Permis de séjour <input type="checkbox"/> Autres: Visa: <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> Accordé Caractéristiques du visa en cas de l'accord: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Nombre d'entrées <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiples Valable du :..... au:.....
2. Nom(s) de naissance (nom(s) de famille antérieur(s))		
3. Prénom(s)		
4. Date de naissancejour.....mois.....an	5. Numéro de carte d'identité (<i>facultatif</i>)	
6. Lieu et pays de naissance		
7. Nationalité(s) actuelle(s)	8. Nationalité d'origine (à la naissance)	
9. Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	10. Situation familiale <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:	
11. Nom et prénoms du père	12. Nom et prénoms de la mère	
13. Type de passeport: <input type="checkbox"/> Passeport national <input type="checkbox"/> Passeport diplomatique <input type="checkbox"/> Passeport de service <input type="checkbox"/> Document de voyage (convention de 1951) <input type="checkbox"/> Passeport pour étrangers <input type="checkbox"/> Passeport de marin <input type="checkbox"/> Autre document de voyage (préciser):		
14. Numéro de passeport	15. Autorité ayant délivré le passeport	
16. Date de délivrancejour.....mois.....an	17. Date d'expiration de la validitéjour.....mois.....an	
18. Si vous résidez dans un pays autre que votre pays d'origine, êtes-vous autorisé(e) à retourner dans ce pays? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Numéro de permis de séjour:..... Validitéjour.....mois.....an		
*19. Profession:		
*20. Adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, nom et adresse de l'établissement d'enseignement		
21. Destination principale en cas de transit	22. Type de visa : <input type="checkbox"/> Transit aéroportuaire <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Court séjour	23. Vous demandez la validité du visa multiple jusqu'à quand? <input type="checkbox"/> six mois <input type="checkbox"/> une année
24. Nombre d'entrées demandées <input type="checkbox"/> Entrée unique <input type="checkbox"/> Deux entrées <input type="checkbox"/> Entrées multiples	25. Durée du séjour Visa demandé pour une durée dejours.	
26. Est-ce que vous aviez des demandes de visa refusées au cours des trois dernières années ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
27. En cas de transit, avez-vous une autorisation d'entrée dans le pays de destination finale? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, valide jusqu'au:jour.....mois.....année Autorité de délivrance:0.....		
*28. Est-ce que vous étiez expulsé(e) de la Hongrie lors des séjours de Hongrie précédents? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, en l'an		

*Les rubriques assorties d'un * ne doivent pas être remplies par les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE(conjoint, enfant ou ascendant dépendant).Les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE doivent présenter les documents qui prouvent ce lien de parenté.

29. But du voyage <input type="checkbox"/> Tourisme <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/> Visite <input type="checkbox"/> Culture/Sport <input type="checkbox"/> Visite officielle <input type="checkbox"/> Raisons médicales <input type="checkbox"/> Autres (à préciser):.....		Réservé aux services de l'ambassade ou du consulat Date de délivrance du visa:jour.....mois.....année La lettre et le numéro de la vignette de visa délivrée: En cas de rejet de la demande de visa: La date du rejet:jour.....mois.....année Motifs:
*30. Date d'arrivée en Hongriejour.....mois.....année	*31. Date de départ de la Hongriejour.....mois.....année	
*32. Moyens de transport: <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Autobus <input type="checkbox"/> Voiture personnelle <input type="checkbox"/> Autre.....	*33. En cas d'utilisation d'avion le numéro de billet ou de la réservation	
*34. Nom et adresse de l'hôte ou de la société, et personne à contacter auprès de la société hôte. Sinon, indiquer le nom d'un hôtel ou une adresse temporaire.		
Nom	Téléphone: Télécopie:	
Adresse complète	Adresse électronique	
*35. Qui finance le voyage et subvient à vos besoins durant votre séjour? <input type="checkbox"/> Moi-même <input type="checkbox"/> Hôte(s) <input type="checkbox"/> Société hôte En cas d'invitation, indiquer le numéro d'invitation.....		
*36. Moyens de financement utilisés au cours du séjour <input type="checkbox"/> Argent liquide <input type="checkbox"/> Chèques de voyage <input type="checkbox"/> Cartes de crédit <input type="checkbox"/> Voucher <input type="checkbox"/> Autres:..... <input type="checkbox"/> Assurance voyage et/ou Assurance maladie. Valable jusqu'au:.....		
37. Nom de famille du conjoint	38. Nom de famille du conjoint à la naissance	
39. Prénom du conjoint	40. Date de naissance du conjointjour.....mois.....année	
41. Lieu de naissance du conjoint		
42. Enfants (Demande obligatoire pour chaque passeport.)		
Nom	Prénom	
Date de naissance		
1.		
2.		
3.		
43. Données personnelles concernant les citoyens de l'UE ou de l'EEE dont vous dépendez. Cette rubrique ne doit être remplie que par les membres de la famille d'un ressortissant UE ou EEE		
Nom	Prénom	
Date de naissancejour.....mois.....année	Nationalité	
Numéro de passeport		
Lien de parenté		
44. Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je suis conscient(e) de ce que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande. Je suis conscient(e) de ce que le respect des conditions d'entrée et de séjour de Hongrie, portées à ma connaissance, sera vérifié à nouveau au moment de l'entrée sur le territoire hongrois et, en faute de celles-ci, mon entrée peut être refusée. Je m'engage à quitter le territoire de la République de Hongrie à l'expiration du visa.		
45. Domicile du demandeur	46. Numéro de téléphone	
47. Lieu et date:	48. Signature (pour les mineurs, signature de la personne qui en a la garde/la tutelle)	
.....	