

## **FORMULAIRE DE DEMANDE DE DÉLIVRANCE D'UN PREMIER TITRE DE SÉJOUR**

Vous sollicitez la délivrance d'un premier titre de séjour.

Pour ce faire, vous devez compléter ce formulaire de demande et le retourner accompagné de la photocopie de votre passeport et des pièces justificatives au Bureau des Migrations et de l'Intégration **par voie postale** à l'adresse suivante:

**Préfecture de l'Indre  
DCL / BMI / 1ère demande de titre de séjour  
Place de la Victoire et des Alliés  
CS 80583  
36019 CHÂTEAUROUX CEDEX**

Vous devrez nous transmettre les documents demandés (courrier à l'adresse indiquée au dessus.

**PHOTOCOPIES)** par

Dés réception du dossier complet, vous serez convoqué ultérieurement par mail.

**NOM :**

**Prénom :**

**Sexe : Homme**

**Femme**

**Nationalité :**

**Date de naissance :**

**Lieu de naissance :**

**Adresse actuelle :**

**Code postal :**

**Commune :**

**N° de téléphone fixe :**

**N° de téléphone portable :**

**Courriel :**

**MOTIF DE LA DEMANDE**

**Un seul motif par demande de titre de séjour est accepté**

**50 € en timbre fiscal dématérialisé seront exigés pour une demande de titre de séjour déposée par tout usager en situation irrégulière.**

**OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES**

**ENTRÉE EN FRANCE**

Date d'entrée en France :

Avec un visa :            **OUI**            **NON**

Date de fin de validité du visa (copie à joindre au dossier) :

## SITUATION FAMILIALE

**Célibataire      Marié      Pacsé      Séparé ou divorcé      Concubin      Veuf**

**1. Si vous êtes marié(e), pacsé(e), ou en concubinage :**

Nom du conjoint/ partenaire de pacs/ concubin :

Prénom :

Né(e) le :

à :

Nationalité :

Date du mariage, pacs, concubinage :

Résident à l'étranger ?

*Le cas échéant, indiquer :*

Ville :

Pays :

Nature du titre de séjour si résident en France :

Le mariage a-t-il eu lieu en France ?

Votre conjoint a-t-il déposé une demande de regroupement familial auprès de l'OFII ?

**2. Vos enfants :**

Merci de mentionner tous vos enfants, même majeurs, ainsi que leur pays de résidence (France ou autre)

NOM	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Pays de résidence

**3. Vos autres liens familiaux (père, mère, frère et soeur) :**

NOM	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Pays de résidence

### SITUATION PROFESSIONNELLE

Disposez-vous actuellement :

- d'une promesse d'embauche ?    OUI            NON
- d'un contrat de travail ?            OUI            NON

Avez-vous déjà travaillé en France ?    OUI            NON

Si oui, merci de préciser :

Dates d'emploi

Employeur

Nature de l'emploi

Avez-vous été scolarisé(e) en France ?

Si oui, merci de préciser :

Période

Etablissement

Nature de la formation

Avez-vous obtenu des diplômes en France ?

Si oui, merci de les préciser :

Fait à :

Signature :

Le :

