

DEMANDE DE DÉPÔT D'UNE DEMANDE D'ADMISSION EXCEPTIONNELLE AU SÉJOUR (AES)

TOUTES LES RUBRIQUES SONT OBLIGATOIRES.
Écrivez «néant» si une rubrique ne vous concerne pas.

ETAT CIVIL

☐ Monsieur

☐ Madame

NOM :

Prénom :

Si vous êtes mariée, nom d'épouse :

Date de naissance : __/__/____

Lieu de naissance :

Pays :

Nationalité :

NOM et prénom du père :

N° étranger (le cas échéant) :

NOM et prénom de la mère :

N° étranger (le cas échéant) :

Adresse actuelle (le cas échéant, précisez le nom de l'hébergeur ou le nom de l'hôtel/du foyer):

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Adresse mail :

ENTREE EN FRANCE

Date d'entrée en France : __/__/____

☐ Sans visa

☐ Avec un visa D

☐ Avec visa C

Si vous êtes entré(e) avec un visa, indiquez le numéro et les dates de validité:

du

au

n° visa : _____

Avez-vous une demande d'asile en cours : ☐ Oui

☐ Non

Avez-vous déjà formulé une demande de titre de séjour : ☐ Oui

☐ Non

Veuillez indiquer votre n°étranger (AGDREF) le cas échéant (n° à 10 chiffres) : _____

TITRE DE SEJOUR DEMANDÉ

☐ Vie privée et familiale :

☐ En tant que parent d'enfant scolarisé

☐ En tant que conjoint/pacsé/concubin d'une personne en situation régulière ou française

☐ Vous résidez en France depuis au moins 10 ans

☐ Vous travaillez pour un OACAS (organisme d'accueil communautaire et d'activités solidaires)

☐ Autre (précisez) :

☐ Salarié ou travailleur temporaire :

☐ Vous disposez d'un cerfa de demande d'autorisation de travail (n°15186*03)

☐ Vous ne disposez pas d'un cerfa de demande d'autorisation de travail

☐ Vous travaillez pour un OACAS

☐ Autre (précisez) :

SITUATION FAMILLIALE	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

☐ Célibataire ☐ Concubin(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Marié(e) ☐ Veuf/Veuve ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e)

Date du mariage ou du pacs ou du certificat de concubinage :

CONJOINT/PARTENAIRE/CONCUBIN

NOM : Prénom : N°étranger :

Date de naissance : __/__/____

Lieu de naissance : _____ Pays : _____ Nationalité : _____

Lieu de résidence : ☐ France ☐ Autre (précisez) :

Titre de séjour en cours de validité : ☐ Oui (précisez les dates):

☐ Non

ENFANTS	
---------	--

[illegible]

Autre(s) membre(s) de votre famille résidant en France :

[illegible]

Autre(s) membre(s) de votre famille résidant à l'étranger :

[illegible]

SITUATION PROFESSIONNELLE

Année	Type de contrat : CDI/CDD/Contrat d'intérim	Nombre d'heures travaillées par mois	
		Janvier : Février : Mars : Avril : Mai : Juin :	Juillet : Août : Septembre : Octobre : Novembre : Décembre :
		Janvier : Février : Mars : Avril : Mai : Juin :	Juillet : Août : Septembre : Octobre : Novembre : Décembre :
		Janvier : Février : Mars : Avril : Mai : Juin :	Juillet : Août : Septembre : Octobre : Novembre : Décembre :
		Janvier : Février : Mars : Avril : Mai : Juin :	Juillet : Août : Septembre : Octobre : Novembre : Décembre :
		Janvier : Février : Mars : Avril : Mai : Juin :	Juillet : Août : Septembre : Octobre : Novembre : Décembre :
		Janvier : Février : Mars : Avril : Mai : Juin :	Juillet : Août : Septembre : Octobre : Novembre : Décembre :
		Janvier : Février : Mars : Avril : Mai : Juin :	Juillet : Août : Septembre : Octobre : Novembre : Décembre :
		Janvier : Février : Mars : Avril : Mai : Juin :	Juillet : Août : Septembre : Octobre : Novembre : Décembre :
		Janvier : Février : Mars : Avril : Mai : Juin :	Juillet : Août : Septembre : Octobre : Novembre : Décembre :
		Janvier : Février : Mars :	Juillet : Août : Septembre :

		Avril : Mai : Juin :	Octobre : Novembre : Décembre :
		Janvier : Février : Mars : Avril : Mai : Juin :	Juillet : Août : Septembre : Octobre : Novembre : Décembre :

SITUATION SCOLAIRE EN FRANCE			
Année scolaire	Cursus (précisez si en alternance)	Etablissement	Diplôme obtenu (oui/non)

MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE
J'atteste avoir une maîtrise orale (au moins élémentaire) de la langue française :
☐ OUI ☐ NON

- ☐ Je certifie sur l'honneur que les informations figurant sur ce questionnaire sont exactes et je m'engage à en justifier.
- ☐ Je certifie sur l'honneur ne pas avoir déposé la même demande dans un autre département.
- ☐ Je certifie sur l'honneur ne pas vivre en état de polygamie dans le cas où j'ai la nationalité d'un pays autorisant cette pratique

NB : Toute information renseignée de manière incomplète ou erronée est susceptible de compromettre l'instruction de la demande.

Fait à :

Le :

Signature du demandeur

DOCUMENTS À TRANSMETTRE AVEC LE QUESTIONNAIRE

- ☐ Justificatif de nationalité (Copie des pages d'état civil du passeport)
- ☐ Justificatif d'entrée en France (Copie du visa et du tampon d'entrée en France)
- ☐ Justificatif d'état civil (acte de naissance)
- ☐ Justificatif de domicile (avec attestation d'hébergement et copie de la pièce d'identité de l'hébergeur le cas échéant)

Le questionnaire et les justificatifs mentionnés ci-dessus sont à transmettre à l'adresse :
pp-dim-sae-rdv-aes@interieur.gouv.fr