

République de Bulgarie DEMANDE DE DELIVRANCE DE VISA NATIONAL (TYPE « D ») Formulaire gratuit	<div style="border: 2px solid black; padding: 20px; width: 100px; margin: 0 auto;"> PHOTO </div>
--	---

Les cases 1 à 3 sont remplies conformément aux données figurant sur le document de voyage à l'étranger.

I. Données relatives au demandeur			Partie réservée à l'administration
1. Nom :			
2. Nom de naissance (nom(s) antérieur(s)) :			Date d'introduction de la demande :
3. Prénom(s) :			Numéro de la demande :
4. Date de naissance (jour-mois-année) :	5. Lieu de naissance :	6. Pays de naissance :	Nom et signature de l'agent traitant la demande de délivrance de visa :
7. Nationalité actuelle :	Nationalité de naissance, si différente :	Autre nationalité :	Documents justificatifs : <input type="checkbox"/> Document de voyage <input type="checkbox"/> Moyens de subsistance <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> Assurance maladie en voyage <input type="checkbox"/> Moyens de transport <input type="checkbox"/> Autre :
8. Nationalités antérieures (Si tel est le cas, veuillez préciser les dates et les motifs d'acquisition et de perte de ces nationalités)			
9. Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	10. Adresse du domicile (adresse précise) Adresse électronique : Numéro de téléphone :		Décision : <input type="checkbox"/> Non admissible <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> Délivré Validité : Du : Au :
II. Document de voyage			Nombre d'entrées : <input type="checkbox"/> Une entrée <input type="checkbox"/> Entrées multiples
11. Type du document de voyage à l'étranger : <input type="checkbox"/> Passeport ordinaire <input type="checkbox"/> Passeport diplomatique <input type="checkbox"/> Passeport de service <input type="checkbox"/> Passeport officiel <input type="checkbox"/> Passeport spécial <input type="checkbox"/> Autre document de voyage à l'étranger (veuillez préciser) :			Nombre de jours de séjour autorisés :
12. Numéro du document de voyage à l'étranger :	13. Date de délivrance :	14. Validité :	15. Délivré par (pays) :
16. Numéro national d'identité, le cas échéant :			

III. Etat civil

17. Célibataire Marié(e) Partenariat enregistré Séparé(e) Divorcé(e) Veuf (veuve) Autre (veuillez préciser) :

18. Données relatives au conjoint/partenaire enregistré :

Nom	Nom(s) antérieur(s)
Prénom(s)	Date de naissance (jour-mois-année)
Nationalité(s) actuelle(s)	Nationalité(s) antérieure(s)
Adresse du domicile (adresse complète et précise)	

19. Données relatives aux enfants (y compris les enfants de plus de 18 ans) :

Nom	Prénom(s)	Date et lieu de naissance	Nationalité	Adresse du domicile (adresse complète et précise)

20. Autorité parentale (pour les mineurs) / tuteur légal (nom, prénom, adresse si différente de celle du demandeur, numéro de téléphone, adresse électronique et nationalité) :

IV. Objet du voyage

21. Objet(s) du voyage :

Affaires Visite à la famille Culture Sport Raisons médicales Etudes Retraité Autres (veuillez préciser) :

22. Date d'arrivée prévue en République de Bulgarie :

23. Avez-vous déjà résidé en République de Bulgarie ?

Oui Non

Si oui, veuillez indiquer la date et le lieu de résidence pour les trois derniers séjours (mois/année):

Du	Au	A
1.		
2.		
3.		

<p>24. Résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle :</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui. Autorisation de séjour ou équivalent Numéro Validité</p> <p>..... Séjour du au</p>	
<p>25. Durée de séjour prévue en République de Bulgarie :</p> <p>Du : Au :</p>	
<p>26. Lieu de résidence prévu sur le territoire de la République de Bulgarie :</p>	
<p>27. Envisagez-vous de résider en dehors de la République de Bulgarie ?</p> <p><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (veuillez préciser) :</p>	
<p>28. Etes-vous accompagné(e) de membres de votre famille ?</p> <p><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (veuillez préciser) :</p>	
<p>29. Profession actuelle :</p>	
<p>30. Employeur et adresse et numéro de téléphone de l'employeur, de l'entreprise ou de l'organisation qui invite. Pour les étudiants, nom et adresse de l'établissement d'enseignement :</p>	
<p>31. Informations complémentaires sur l'objet du voyage :</p>	
<p>32. Avez-vous eu une demande d'autorisation de séjour rejetée ou vous a-t-on refusé l'entrée en République de Bulgarie?</p> <p><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>Si oui, veuillez indiquer la période et la raison :</p>	
<p>33. Avez-vous des condamnations ?</p> <p><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>Si oui, veuillez indiquer le(s) pays et les faits pour lesquels vous avez été condamné(e), ainsi que le type de la peine prononcée :</p>	
<p>34. Avez-vous été expulsé ou déporté de la République de Bulgarie?</p> <p><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>Si oui, veuillez indiquer la période et la raison :</p>	
<p>35. Souffrez-vous d'une quelconque des maladies suivantes : variole ; poliomyélite ; types de grippe qui ne sont pas courants chez l'homme (par exemple, grippe aviaire, grippe porcine), grippe pandémique aiguë, syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS), choléra, peste pulmonaire, fièvre jaune, fièvre hémorragique virale (par exemple, Ebola, Lassa, Marburg) ?</p> <p><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p>	
<p>36. Les frais de voyage et de subsistance durant votre séjour sont financés :</p>	
<p><input type="checkbox"/> par vous-même</p> <p>Moyens de subsistance :</p> <p><input type="checkbox"/> Argent liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Chèques de voyage</p> <p><input type="checkbox"/> Carte de crédit</p>	<p><input type="checkbox"/> par un garant ((hôte, entreprise, organisation), veuillez préciser :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> par une personne morale visée dans la case 30</p>

<input type="checkbox"/> Hébergement prépayé <input type="checkbox"/> Transport prépayé <input type="checkbox"/> Autres (veuillez préciser) : <input type="checkbox"/> autre (veuillez préciser) : Moyens de subsistance : <input type="checkbox"/> Argent liquide <input type="checkbox"/> Hébergement fourni <input type="checkbox"/> Tous les frais sont financés pendant le séjour <input type="checkbox"/> Transport prépayé <input type="checkbox"/> Autres (veuillez préciser) :
---	---

Je suis informé(e) que les droits de visa ne sont pas remboursés si le visa est refusé.
Je suis informé(e) de la nécessité de disposer d'une assurance maladie en voyage adéquate pour la durée de mon premier séjour et lors de tout voyage ultérieur sur le territoire de la République de Bulgarie.

Je suis informé qu'en introduisant cette demande, j'accepte ce qui suit : aux fins de l'examen de ma demande de visa, il y a lieu de recueillir les données requises dans ce formulaire, de me photographier et, le cas échéant, de prendre mes empreintes digitales ; les données à caractère personnel me concernant, qui figurent dans le présent formulaire de demande de visa, ainsi que mes empreintes digitales et ma photo, seront communiquées aux autorités compétentes des Etats membres et traitées par elles, aux fins de la décision relative à ma demande de visa.

Ces données ainsi que celles concernant la décision relative à ma demande de visa, ou toute décision d'annulation, d'abrogation ou de prolongation de la validité du visa délivré, seront saisies et conservées dans le système national d'information sur les visas (NVIS) pendant une période maximale de cinq ans, durant laquelle elles seront accessibles aux autorités chargées des visas, aux autorités compétentes chargées de contrôler les visas aux frontières et dans les Etats membres, aux autorités compétentes en matière d'immigration et d'asile dans les Etats membres aux fins de la vérification du respect des conditions d'entrée et de séjour réguliers sur le territoire des Etats membres, aux fins de l'identification des personnes qui ne remplissent pas ou plus ces conditions, de l'examen d'une demande d'asile et de la détermination de l'autorité responsable de cet examen. L'autorité compétente pour le traitement des données dans l'Etat membre est : la Commission de protection des données personnelles.

A ma demande expresse, l'autorité qui a examiné ma demande de visa m'informerait de la manière dont je peux exercer mon droit de vérifier les données à caractère personnel me concernant et de les faire rectifier ou supprimer, y compris des voies de recours prévues à cet égard par le droit national de la République de Bulgarie. L'autorité de contrôle nationale de la République de Bulgarie [Commission de protection des données personnelles, adresse : Sofia 1592, 2, bd Prof. Tsvetan Lazarov, adresse électronique : kzld@cpdp.bg, page web : www.cpdp.bg] examinera les plaintes concernant la protection des données personnelles.

Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je comprends que la demande de visa introduite et les documents y joints attestant l'objet du voyage n'engendrent pas d'obligation de délivrer un visa. Je suis informé(e) que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande ou l'annulation du visa s'il a déjà été délivré, et peut entraîner des poursuites pénales à mon égard en application du droit de l'Etat membre qui traite ma demande de visa.

Je m'engage à quitter le territoire de la République de Bulgarie avant l'expiration du visa, si celui-ci m'est délivré. J'ai été informé(e) que la possession d'un visa n'est que l'une des conditions de l'entrée sur le territoire européen de la République de Bulgarie. Le simple fait qu'un visa m'ait été accordé n'implique pas que j'aurai droit à une indemnisation si je ne respecte pas les dispositions pertinentes d'entrée sur le territoire de la République de Bulgarie.

Lieu et date :	Signature du demandeur : (signature de la personne exerçant l'autorité parentale / du tuteur légal, le cas échéant) :
----------------	--