



PHOTO

Demande pour un visa de long séjour (visa D)

Application for a long stay visa (visa D)

A. DEMANDEUR / APPLICANT

1. Nom de famille / Surname (Family name)	<p>RESERVE A L'USAGE EXCLUSIF DU SERVICE</p> <p>Date d'introduction de la demande:</p> <p>Numéro de la demande de visa :</p> <p>Demande déposée : <input type="checkbox"/> à l'ambassade/consulat <input type="checkbox"/> au canton</p> <p>Responsable du dossier:</p> <p>Documents justificatifs: <input type="checkbox"/> Document de voyage <input type="checkbox"/> Attestation de l'employeur / de l'école <input type="checkbox"/> Documents d'état civil <input type="checkbox"/> Moyens de subsistance <input type="checkbox"/> Autres:</p> <p><input type="checkbox"/> Assurance d'autorisation de séjour</p> <p>Transmis pour décision à (canton. + date):</p> <p>Visa D: <input type="checkbox"/> Délivré <input type="checkbox"/> Refusé</p> <p>Valable:</p> <p>du au</p> <p>Nombre d'entrées : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiples</p>
2. Nom de famille au moment de la naissance / Surname at birth	
3. Prénom(s) / First name(s) (given names)	
4. Date de naissance (jour-mois-année) / Date of birth (day-month-year)	
5. Lieu de naissance / Place of birth	
6. Pays de naissance / Country of birth	
7. Nationalité(s) actuelle(s) / Current nationality(ies)	
Nationalité à la naissance (si différente) / Nationality at birth (if different)	
8. Sexe / Sex	
<input type="checkbox"/> Masculin / Male <input type="checkbox"/> Féminin / Female <input type="checkbox"/> Autre / Divers	
9. État civil / Marital status	
<input type="checkbox"/> Célibataire / Single <input type="checkbox"/> Partenariat enregistré / Registered partnership <input type="checkbox"/> Marié(e) / Married <input type="checkbox"/> Veuf (Veuve) / Widow(er) <input type="checkbox"/> Séparé(e) / Separated <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) / Other (please specify) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) / Divorced	
10. Nom et prénom du père; lieu et pays de naissance / Father's surname and first name; place and country of birth	
11. Nom et prénom de la mère; lieu et pays de naissance / Mother's surname and first name; place and country of birth	

12. Pour les mineurs: Nom, prénom, adresse (si différente de celle du demandeur) et nationalité de l'autorité parentale/du tuteur légal / In the case of minors: Surname, first name, address (if different from applicant's) and nationality of parental authority/legal guardian	
13. Type de document de voyage / Type of travel document <input type="checkbox"/> Passeport ordinaire / Ordinary passport <input type="checkbox"/> Passeport officiel / Official passport <input type="checkbox"/> Passeport diplomatique / Diplomatic passport <input type="checkbox"/> Passeport spécial / Special passport <input type="checkbox"/> Passeport de service / Service passport <input type="checkbox"/> Autres documents de voyage (à préciser) / Other travel document (please specify)	
14. Numéro du document de voyage / Number of travel document	
15. Date de délivrance / Date of issue	Date d'expiration / Valid until
16. Adresse du domicile du demandeur / Applicant's home address 888 Commonwealth Ave Boston, MA 02215 Numéro(s) de téléphone & adresse de messagerie / Telephone number(s) & e-mail address 617-353-9888 abroad@bu.edu	
17. Résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle / Residence in a country other than the country of current nationality <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/> Oui. Autorisation de séjour ou équivalent No. Date d'expiration Yes. Residence permit or equivalent No. Valid until	
18. Profession actuelle / Current occupation Student	
19. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur actuel. Pour les étudiants, nom et adresse de l'établissement d'enseignement actuel / Current employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of current educational institution Boston University 617-353-2000 1 Silber Way Boston, MA 02215	

B. BUT DU SEJOUR / PURPOSE OF STAY

20. But du séjour en Suisse / Purpose of the stay in Switzerland <input type="checkbox"/> Activité lucrative / Employment <input type="checkbox"/> Regroupement familial / Family reunion <input checked="" type="checkbox"/> Études - Formation / Studies - Education <input type="checkbox"/> Raisons médicales / Medical reasons <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) / Other (please specify)	
21. Durée du séjour / Duration of the intended stay	8 mois Indiquer le nombre de mois / Indicate number of months
22. Date d'arrivée prévue / Intended date of arrival	
23. Adresse probable en Suisse / Probable address in Switzerland 18 Rue Muzy 1207 Geneva	

24. Dernier séjour en Suisse / Last stay in Switzerland	
<input checked="" type="checkbox"/> Aucun / None <input type="checkbox"/> Oui. De _____ à _____ Yes. From _____ to _____	
25. En cas de regroupement familial: lien de parenté avec le membre de famille en Suisse / In case of family reunion: relationship with the family member in Switzerland	
<input type="checkbox"/> Conjoint / Spouse <input type="checkbox"/> Enfant / Child <input type="checkbox"/> Petits-enfants / Grandchild <input type="checkbox"/> Ascendant à charge / Dependent ascendant <input type="checkbox"/> Fiancé(e) / Fiancé(e)	
Nom / Surname	Prénom(s) / First name(s)
Date de naissance / Date of birth	Nationalité / Nationality
Si le membre de la famille n'est pas ressortissant suisse: indiquer le type et le numéro du permis de séjour / If the family member is non-Swiss citizen: indicate type and number of the residence permit	
Adresse du membre de la famille / Address of the family member	
26. Nom et adresse de l'employeur du demandeur, de l'établissement de formation du demandeur, de l'établissement hospitalier en Suisse / Name and address of applicant's employer – applicant's educational facility - medical facility in Switzerland Boston University in Geneva 30 Rue des Vollandes 1207 Geneva	
27. Description de l'emploi, de la formation, du traitement médical envisagés en Suisse / Description of the job - education - medical treatment in Switzerland 4 academic courses + physics directed research	
28. Prise en charge des frais de voyage et de résidence durant le séjour en Suisse / Travel expenses and costs of living during the applicant's stay in Switzerland are covered <input checked="" type="checkbox"/> par le demandeur lui-même / by the applicant himself/herself <input type="checkbox"/> par un garant (parents, hôte, entreprise organisation), veuillez préciser / by a sponsor (parents, host, company, organisation), please specify	

J'accepte, à des fins d'identification, la saisie de données biométriques me concernant (empreintes digitales et photo du visage). I agree, if deemed necessary, to submit my personal biometric identifiers (fingerprints and photograph) for identification purposes.
Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. I declare that to the best of my knowledge the above particulars are correct and complete.

Lieu et date / Place and date	Signature (pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal) / Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian)
-------------------------------	--