



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

24. Dernier séjour en Suisse / Last stay in Switzerland ☒ Aucun / None ☐ Oui. De Yes. From		Only select "yes" if you've applied and been approved to for a Swiss visa before
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 ☐ Conjoint / Spouse ☐ Enfant / Child ☐ Petits-enfants / Grandchild ☐ Ascendant à charge / Dependent ascendant ☐ 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 ☒ par le demandeur lui-même / by the applicant himself/herself ☐ 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 City, State DD/MM/YYYY	Signature (pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal) / Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian) Sign Here in BLUE pen
--	---

(only original pen signature will be
accepted, no digital signatures)