

PHOTO
D'IDENTITE



Cadre réservé à l'administration :

☐ TITRE ANNUEL

CONTRAT D'APPRENTISSAGE

☐ TITRE PLURIANNUEL

CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

RENOUVELLEMENT D'UN TITRE DE SEJOUR ETUDIANT INSCRIT DANS UN ETABLISSEMENT CONVENTIONNE

VOTRE ETAT CIVIL

☐ Monsieur ☐ Madame

NOM :	PRENOM :
NOM D'USAGE :	
DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____	LIEU DE NAISSANCE :
NATIONALITE :	DATE D'ENTREE EN FRANCE : __ / __ / ____

VOS COORDONNEES

ADRESSE (Si vous êtes hébergé, veuillez compléter l'attestation d'hébergement prévue à cet effet)	
ADRESSE MAIL :	.etu@univ-lille.fr
N° TELEPHONE FIXE : _____	N° TELEPHONE PORTABLE : _____

Acceptez-vous de recevoir des informations de l'administration par SMS : ☐ Oui ☐ Non

DECLARATION DE DOMICILE

Je soussigné M (Nom – Prénom de l'hébergeant) :

Déclare héberger

M (Nom – Prénom de l'hébergé) :

Lien de parenté :

A l'adresse suivante :

.....

.....

Fait à, le

Signature du (de la) déclarant(e) :

JUSTIFICATIFS À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU PRÉSENT CERTIFICAT :

- Carte nationale d'identité française **ou** titre de séjour de l'hébergeant

ET

- Quittance de loyer, facture d'eau, de gaz, d'électricité, de téléphone fixe, au nom de l'hébergeant datée de **moins de 3 mois**

VOTRE ENTREE EN FRANCE

N° DU PASSEPORT :
AUTORITE DE DELIVRANCE :
VALABLE DU __/__/____ AU __/__/____
DATE D'ENTREE EN FRANCE : __/__/____
VISA : ☐ sans visa ☐ avec visa D (long séjour) ☐ avec visa C
VISA VALABLE DU __/__/____ AU __/__/____

Avez-vous déjà obtenu un récépissé, une carte de séjour, une autorisation provisoire de séjour ?

☐ Oui ☐ Non

si oui, veuillez indiquer le numéro étranger (numéro à 10 chiffres) : _____

VOTRE SITUATION FAMILIALE

☐ Célibataire ☐ Concubin(e) ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf/ve ☐ divorcé(e) ☐ Séparé(e)

NOM DU CONJOINT :	PRENOM DU CONJOINT :
DATE DE NAISSANCE DU CONJOINT : __/__/____	LIEU DE NAISSANCE DU CONJOINT:
NATIONALITE DU CONJOINT :	PAYS DE RESIDENCE DU CONJOINT :
DATE DU MARIAGE OU DU PACS : __/__/____	

Votre conjoint est-il titulaire d'un titre de séjour ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, n° Etranger (numéro à 10 chiffres) : _____

VOS PARENTS

	NOM	PRENOM	NATIONALITE	PAYS DE RESIDENCE	Cochez la case si décédé
PERE					
MERE					

VOS ENFANTS

NOM	PRENOM	NATIONALITE	PAYS DE RESIDENCE	AGE	Cochez la case si décédé

VOTRE CURSUS EN FRANCE

INTITULE DU DERNIER DIPLOME OBTENU :	
NOM DE L'ETABLISSEMENT :	
PAYS DE DELIVRANCE :	

ANNEE UNIVERSITAIRE	CURSUS SUIVI / DIPLOME OBTENU	ETABLISSEMENT

PRISE EN CHARGE FINANCIERE

- Prenez-vous en charge un membre de votre famille ? ☐ Oui ☐ Non
- Êtes-vous pris en charge par un membre de votre famille ? ☐ Oui ☐ Non

CERTIFICAT DE PRISE EN CHARGE

(À compléter en cas d'absence ou d'insuffisance de ressources personnelles du demandeur)

Je soussigné M _____,

domicilié(e) à _____,

certifie garantir à M _____

des moyens d'existence suffisants pour la durée de l'année universitaire _____ / _____.

J'atteste que les ressources financières (ou leur contrepartie en nature) que je lui procure et dont l'étudiant(e) susnommé(e) dispose effectivement pour subvenir à ses besoins pendant la durée de son séjour en France sont au moins égales à 615 euros par mois (article R.313-7 du Code de l'entrée et du séjour des étrangers et du droit d'asile).
Lien de parenté avec l'étudiant(e) : _____

Le garant fournit-il à l'étudiant(e) des prestations en nature ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lesquelles ? (exemple : logement, ...) : _____

Le garant fournit-il à l'étudiant(e) des prestations sous forme d'allocation financière ? ☐ oui ☐ non

Fait à _____, Le _____ Signature du (de la) garant(e) :

Justificatifs à joindre impérativement au certificat de prise en charge :

- carte nationale d'identité française ou titre de séjour du garant (recto-verso)
- justificatif de la solvabilité du garant : 3 dernières fiches de paie du garant

Conformément à la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, un droit d'accès et de rectification aux données enregistrées s'exerce auprès de la préfecture de la résidence du demandeur. En cas de refus de fournir les informations susmentionnées, l'administration ne pourra établir le titre sollicité. Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et d'amende prévues par les articles 441-6 et 441-7 du nouveau code pénal.

Je suis informé(e) que les titres, actes d'état civil et documents présentés dans le cadre de la présente demande de titre de séjour feront l'objet d'une authentification auprès des autorités ou organismes qui les ont émis.

Le Code pénal, en ses articles 441-1 à 441-12, condamne tout acte pouvant être qualifié de faux ou usage de faux, à savoir la constatation d'une altération frauduleuse de la vérité, la déclaration mensongère, l'établissement d'une attestation ou d'un certificat faisant état de faits inexacts. Aussi, toute infraction constatée fera l'objet d'un signalement auprès du Procureur de la République territorialement compétent, lequel jugera des poursuites judiciaires à exercer (article 40 du Code de procédure pénale).

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur que les renseignements inscrits sur le présent formulaire sont complets et conformes à la réalité de ma situation personnelle.

Lille, le

Signature du demandeur :

permettant d'apporter toute précision retenue nécessaire à l'analyse du dossier
Pour être valable, ce courrier doit être daté et signé

permettant d'apporter toute précision retenue nécessaire à l'analyse du dossier
Pour être valable, ce courrier doit être daté et signé

[illegible]

[illegible]