

VISA SOLLICITE

- Court séjour (moins de trois mois)
- Court séjour (visa de circulation)
- Visa Visiteur Long Séjour Temporaire (jusqu'à douze mois). N'autorise aucune prolongation du séjour.
- Visa Visiteur Long séjour valant titre de séjour

***Attestation d'INVITATION valant justificatif
d'hébergement et de prise en charge***

INVITANT **INSTITUT RELIGIEUX** (n° Corref: _ _ _ _ _) **DIOCÈSE**

Dénomination :

Adresse de la maison principale en France (*institut religieux*) ou de l'évêché (*diocèse*)

.....

.....

Tél. : Mail :

IDENTITÉ (Nom et prénom) ET FONCTION DU SIGNATAIRE DE L'INVITATION

.....

IDENTITÉ DU DEMANDEUR DU VISA

Nom civil :

Prénom civil :

Date de naissance :

Nationalité :

Passeport n° :

Délivré le _ _ / _ _ / _ _ _ _ à Valide jusqu'au _ _ / _ _ / _ _ _ _

Institut religieux ou congrégation :

- Fait partie de l'institut depuis le _ _ / _ _ / _ _ _ _
- Novice
- Postulant
- Autre (préciser) :

Diocèse d'origine :

- Évêque
- Prêtre (date d'incardination : _ _ / _ _ / _ _ _ _)
- Séminariste
- Autre (préciser) :

ADRESSE DU SÉJOUR EN FRANCE

.....
.....
.....
.....

MOTIF DU SÉJOUR

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Responsabilité de gouvernement au sein du diocèse | <input type="checkbox"/> Activités de l'institut |
| <input type="checkbox"/> Responsabilité au sein du gouvernement de l'institut | <input type="checkbox"/> Service dans une communauté |
| <input type="checkbox"/> Activité nationale de la CEF ou de la CORREF | <input type="checkbox"/> Séjour linguistique avant de partir dans des pays francophones |
| <input type="checkbox"/> Rassemblement international | <input type="checkbox"/> Formation en France avant départ pour un autre pays |
| <input type="checkbox"/> Assemblée de congrégation | <input type="checkbox"/> Formation interne à l'institut |
| <input type="checkbox"/> Service pastoral | <input type="checkbox"/> Séjour dans une communauté |
| | <input type="checkbox"/> Laïc invité par institut ou diocèse |

ASSURANCE VOYAGEUR

- EMI (Entraide Missionnaire Internationale)
- Autres (préciser) :

RECONNAISSANCE DE PRISE EN CHARGE ET DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné(e),

certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et me porte garant de l'accueil (hébergement, moyens d'existence, couverture médicale) de

M

pour la durée du séjour envisagée et jusqu'à la date de son départ de France

(pour les visas long séjour temporaire de moins de six mois : retour prévu le __ / __ / ____)

Une copie de ce formulaire est déposée auprès de la « CELLULE ACCUEIL » pour les prêtres, religieux, religieuses catholiques étrangers. Ce service mis en place par les des deux Conférences est habilité à confirmer aux consulats la validité de l'invitation :
58 avenue de Breteuil – 75007 PARIS / ☎ (33) 01 72 36 68 90 / cellule.accueil@cef.fr

Fait à le __ / __ / ____

Cachet institut / diocèse

Signature