



**Formulaire de demande d'autorisation provisoire de séjour (APS)  
au titre de la protection temporaire**

**Votre état civil**

Monsieur  Madame

NOM :	PRENOM :
NOM d'USAGE :	
DATE DE NAISSANCE : __/__/____	LIEU DE NAISSANCE :
NATIONALITE :	

**Vos coordonnées en France**

ADRESSE :
ADRESSE MAIL :
N° DE TELEPHONE : _____

**Votre entrée en France**

DATE D'ENTREE EN FRANCE : __/__/____
--------------------------------------

Avez-vous déjà obtenu un document de séjour en France ?  Oui  Non

si oui, veuillez indiquer votre numéro étranger (numéro à 10 chiffres) : \_\_\_\_\_

**Votre situation familiale**

Célibataire  Marié (e)  Concubin (e)  Veuf/ve  Divorcé/séparé

NOM DU CONJOINT :	PRENOM DU CONJOINT :
DATE DE NAISSANCE :	LIEU DE NAISSANCE :
NATIONALITE :	
ADRESSE DE RESIDENCE ACTUELLE DU CONJOINT :	

Votre conjoint a-t-il déjà obtenu un document de séjour en France ?  Oui  Non

Si oui, veuillez indiquer son numéro étranger (numéro à 10 chiffres) : \_\_\_\_\_



**Vos enfants**

NOM	PRENOM	NATIONALITE	Date de naissance	SEXE	Présence en France (oui/non)	Numéro de passeport ou pièce d'identité (le cas échéant et si présents en France)

**Autres membres de votre famille en France**

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	NATIONALITE	date de naissance	SEXE	Date d'entrée en France

**Votre famille dans l'Union européenne ou Etats associés**

Avez-vous des membres de famille actuellement dans d'autres Etats de l'Union Européenne ou Etats associés (Islande, Lichtenstein, Norvège, Suisse) ? Si oui, pouvez-vous remplir le tableau ci-dessous ?

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	NATIONALITE	Date de naissance	SEXE	Etat d'accueil	Bénéficiaire de la protection temporaire (OUI/NON)

**Votre activité professionnelle**

Profession exercée :

Occupez-vous actuellement un emploi en France ?  Oui  Non

Si oui :

NOM DE L'EMPLOYEUR ACTUEL :	
ADRESSE DE L'EMPLOYEUR ACTUEL :	

Votre employeur a-t-il sollicité une autorisation de travail auprès du service « main d'œuvre étrangère » ?  Oui  Non

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.

Fait à ..... , le .....

Signature