



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

Nantes, le 01/07/2017

DIRECTION GÉNÉRALE
DES ÉTRANGERS EN FRANCE

Sous-Direction des Visas

Bureau Familles de Réfugiés
OFPRA
DCE

Monsieur
CCAS
4 RUE CLAUDE BONNIER
33000 BORDEAUX

Monsieur,

Des membres de votre famille ont déposé, à l'ambassade de France à SPECIMEN, un dossier de demande de visa long séjour afin de vous rejoindre en France.

Le code de l'entrée et du séjour des étrangers et du droit d'asile (article L752-1) prévoit que la personne qui s'est vu reconnaître la qualité de réfugié ou qui a obtenu le bénéfice de la protection subsidiaire peut demander à bénéficier de la procédure de réunification familiale pour être rejoint par :

- > son conjoint ou son partenaire avec lequel il est lié par une union civile, âgé d'au moins 18 ans à la date de dépôt de la demande de visa, si le mariage ou l'union civile est antérieur à la date d'introduction de sa demande d'asile ;
- > son concubin, âgé d'au moins 18 ans à la date de dépôt de la demande de visa, avec lequel il avait, avant la date d'introduction de sa demande d'asile, une vie commune suffisamment stable et continue ;
- > les enfants non mariés du couple, âgés au plus de 19 ans à la date de dépôt de la demande de visa ;
- > ses enfants mineurs et ceux de son conjoint, âgés au plus de 18 ans à la date de dépôt de la demande de visa
 - dont la filiation n'est établie qu'à l'égard du demandeur ou de son conjoint et dont l'autre parent est décédé ou déchu de ses droits parentaux ;
 - ou qui sont confiés, selon le cas, à l'un ou l'autre, au titre de l'exercice de l'autorité parentale, en vertu d'une décision d'une juridiction étrangère.

Nb : Dans le cas où le mariage ou l'union civile est postérieur à la date d'introduction de la demande d'asile, la procédure de regroupement familial (OFII) doit être sollicitée.

Vous êtes invité à faire parvenir à la sous-direction des visas, bureau familles de réfugiés, les pièces suivantes, correspondant aux cases cochées :

- La photocopie recto verso du récépissé de la demande de carte de résident ou de votre carte de résident en cours de validité
 - Le formulaire d'état civil ci-joint dûment complété par vos soins
 - Un justificatif de domicile actuel et un relevé CAF.
 - Tout élément de possession d'état établissant la réalité des liens familiaux (photos, transferts d'argent, relevés téléphoniques, correspondances, et autres).

Je vous prie de croire, Monsieur, à l'assurance de ma considération distinguée.


Chef de Bureau

MINISTERE DE L'INTERIEUR

DIRECTION GENERALE
DES ETRANGERS EN FRANCE

Direction de l'Immigration

Sous-Direction des Visas

Bureau Familles de Réfugiés
11 rue de la Maison Blanche - B.P. 43605
44036 Nantes cedex 1

FORMULAIRE

à renseigner par le/la réfugié(e), bénéficiaire de la protection subsidiaire ou apatride

Ce formulaire concerne votre situation matrimoniale et familiale et a pour objectif de permettre à l'administration de se prononcer sur la recevabilité de votre demande de réunification familiale.

Il devra être renseigné avec le plus grand soin puis renvoyé à l'adresse ci-dessus, accompagné des pièces justificatives suivantes :

- *La copie recto-verso de votre carte de séjour en cours de validité ou de votre récépissé de demande de carte de séjour (si vous êtes titulaire d'un récépissé, vous veillerez à envoyer la copie de votre carte de séjour dès qu'elle vous sera délivrée) ;*
- *La copie d'un justificatif de votre domicile actuel ;*
- *Les copies de votre attestation de sécurité sociale et de votre dernier relevé CAF, sur lesquelles sont mentionnés les noms de vos ayants droit ;*
- *Tout élément permettant d'établir la réalité de votre lien familial avec les membres de votre famille (photos prises à différentes époques sur lesquelles vous apparaissez accompagné des membres de votre famille, transferts d'argent, relevés téléphoniques, correspondances et tout autre document pouvant justifier ce lien).*

A titre complémentaire, vous êtes également invité à transmettre la copie des justificatifs d'état-civil fournis au poste consulaire par les membres de votre famille :

- *La copie des actes d'état civil de votre famille (acte de mariage, acte de naissance, acte de décès, jugement d'adoption...)* ;
- *S'il s'agit d'enfants issus d'une union antérieure ou si l'autre parent est décédé, la copie de l'acte de décès ou la décision judiciaire relative à l'autorité parentale.*

Références du dossier : n° DCE :

- n° OFPRA :

Nom :
Prénom :
Né(e) le : / /
Date d'arrivée en France / /
Adresse :
Étage Appartement Immeuble
Code Postal Ville
Téléphone fixe : et portable :
Adresse mail :

I.- Les membres de votre famille que vous souhaitez faire venir en France :

1) Membres de votre famille concernés par la demande de réunification familiale :

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Lien de parenté (1)	Nom/de l'autre parent (2)
		.../.../...			
		.../.../...			
		.../.../...			
		.../.../...			
		.../.../...			
		.../.../...			

(1) Préciser le lien de parenté avec vous : époux(se), concubin(e), fils, fille ou enfant adopté.

(2) Pour les enfants, préciser le nom de l'autre parent

2) Coordonnées du représentant de votre famille à l'étranger (répondant) :

Nom et prénom du répondant :
Ville de résidence des membres de votre famille :
Pays :
Téléphone 1 : Téléphone 2 :
Adresse mail :

II.- Votre situation matrimoniale actuelle :

1) Etes-vous marié ? Oui / Non

Si oui, s'agit-t-il d'un mariage ? Civil / Coutumier ou religieux

Date et lieu du mariage : / / à

Nom du conjoint(e)

Prénom :

Sa date de naissance : / / à

Sa ville de résidence actuelle : Pays :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Adresse mail :

En cas de décès du conjoint(e), date du décès : / / lieu :

En cas de polygamie, préciser l'identité de vos autres épouses :

Nom : Prénom : Lieu de résidence :

- Date et lieu du mariage : / / à

Nom : Prénom : Lieu de résidence :

- Date et lieu du mariage : / / à

2) **Vivez-vous actuellement en concubinage ?** Oui / Non

Date de début du concubinage : / /

Nom du concubin(e)

Prénom

Sa date de naissance : / / à

Sa ville de résidence actuelle : Pays :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Adresse mail :

3) **Avez-vous été marié antérieurement ?** Oui / Non

Date et lieu du mariage : / / à

Nom du conjoint(e) :

Prénom :

Sa date de naissance : / / à :

En cas de décès du conjoint(e) (1), date du décès : / / lieu :

En cas de divorce (1), date : / / lieu :

Tribunal de Pays :

(1) joindre l'acte de décès ou le jugement de divorce

III.- Les membres de votre famille pour lesquels vous ne demandez pas la réunification familiale :

1) **Membres de votre famille qui résident déjà avec vous en France :**

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Lien de parenté (1)	Nom de l'autre parent (2)
		.../.../...			
		.../.../...			
		.../.../...			
		.../.../...			

2) **Membres de votre famille qui résident à l'étranger et pour lesquels vous ne demandez pas la réunification familiale :**

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Lien de parenté (1)	Nom de l'autre parent (2)	Lieu de résidence
		.../.../...				
		.../.../...				
		.../.../...				
		.../.../...				

(1) Préciser le lien de parenté avec vous : époux(se), concubin(e), fils, fille ou enfant adopté.

(2) Pour les enfants, préciser le nom de l'autre parent

Expliquer pourquoi la réunification familiale n'est pas demandée en leur faveur :

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

IV.- Déclaration d'absence de vie maritale plurielle en France et de respect des principes essentiels qui régissent la vie familiale en France

Je soussigné (e) : NOM : Prénoms :

déclare sur l'honneur que la réunification familiale ne créera pas une situation de polygamie ou de concubinage pluriel sur le territoire français.

Je m'engage par ailleurs à respecter les principes essentiels qui, conformément aux lois de la République, régissent la vie familiale en France, pays d'accueil (qui recouvrent notamment l'interdiction de la polygamie, l'égalité homme/femme, le respect de l'intégrité physique des enfants et adolescents, de la liberté du mariage, des différences ethniques et religieuses, l'acceptation du caractère laïque de la République française et l'obligation d'assiduité scolaire).

Le / / 2016

Signature du déclarant

Je soussigné (e) : NOM : Prénoms :

certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur la présente notice.

Le / / 2016

Signature

-- Merci de nous retourner ce formulaire dans les plus brefs délais --