

## PRÉFET DE L'ESSONNE

## DEMANDE DE TITRE DE SÉJOUR ÉTUDIANT

☐ Première demande	☐ Renouvellement		
Date d'entrée en France : / /	N° étranger (FNE) :		
Type de visa d'entrée :			
☐ Visa C ☐ Visa D ☐ Titre de séjou	ır UE ☐ Sans visa		
Avez-vous fait une demande d'asile :			
□Oui, le / / □ Non			
Votre état civil et vos coordonnées			
Nom de naissance :			
Nom d'épouse :	Prénoms :		
Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin			
Né(e) le/ à	Pavs:		
Nationalité :			
Adresse : Ville :			
Tél portable : Tél fixe :	Adresse email :		
Vos ressources financières			
☐ Virements familiaux (montant mensuel) :			
☐ Bourse (montant mensuel) :			
☐ Salaires * (montant mensuel) :			
☐ Autre : (montant mer	nsuel) :		
* Si vous êtes ressortissant algérien ou que vous l'autorisation provisoire de travail (APT) à demand			
Observations éventuelles			

Votre cursus en Frar	nce		
Années universitaires	Établissement	Niveau d'études et intitulé de la formation	Résultats obtenus (validé / non validé)
Description de votre	projet professionnel		

☐ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.	Fait à :	Date ://	Signature
--	----------	----------	-----------