



**PRÉFET  
DU NORD**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Sous-préfecture de Valenciennes**  
Bureau des libertés publiques  
Pôle droit au séjour

**Cadre réservé à l'administration**

Date de réception du dossier :

## **DEMANDE DE TITRE DE SÉJOUR « ÉTRANGER MALADE »**

PREMIÈRE DEMANDE

RENOUVELLEMENT

CHANGEMENT DE STATUT

*Pour constituer votre dossier, veuillez compléter le formulaire et fournir les documents demandés dans la liste des pièces justificatives jointes.*

### **Pour déposer votre dossier : (2 possibilités au choix)**

- Envoyez le par courrier recommandé à l'adresse suivante :

**Sous-préfecture de Valenciennes  
Bureau des libertés publiques – pôle droit au séjour  
CS 40 469  
59 322 Valenciennes Cedex**

- Déposez le dans la boîte aux lettres située au **15 rue Capron à Valenciennes**

**ATTENTION : suite à votre rendez-vous en sous-préfecture, c'est à vous qu'il revient de transmettre votre dossier médical à l'OFII dans l'enveloppe qui vous a été remise à cet effet.**

**Les récépissés sont délivrés uniquement lorsque le dossier est complet.**

## LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

Attention : vous devez fournir des copies lisibles et conformes de vos documents originaux. Tous les documents doivent être rédigés en français ou traduits par un traducteur assermenté par une cour d'appel.

### **Documents communs**

- Justificatif de nationalité : passeport complet en cours de validité (ou carte d'identité consulaire)
- Justificatif d'état civil : acte de naissance
- Justificatif de domicile de moins de 6 mois en fonction de votre situation :
  - facture (électricité, gaz, eau, internet...), bail, ou quittance de loyer à votre nom
  - attestation et facture de l'hôtel
  - attestation d'hébergement + pièce d'identité de l'hébergeant + justificatif de domicile au nom de l'hébergeant
- Déclaration de non polygamie (ci-jointe)
- 3 photographies d'identité récentes au format officiel
- 2 enveloppes timbrées pour 20 grammes, à votre nom et adresse

### **Documents spécifiques à la demande – étranger malade**

- Justificatifs de résidence habituelle en France depuis au moins un an : tout documents provenant d'une administration publique ou privée (aide médicale d'État, certificat d'un service social, certificat d'un établissement scolaire, relevés bancaires, attestation d'assurance...)
- Titre de séjour arrivant à expiration - **au renouvellement ou en changement de statut uniquement**

### **Documents spécifiques à la demande – parents d'enfant étranger malade**

- Justificatifs de résidence habituelle en France depuis au moins un an avec l'enfant : tout documents provenant d'une administration publique ou privée (aide médicale d'État, certificat d'un service social, certificat d'un établissement scolaire, relevés bancaires, attestation d'assurance...)
- Justificatifs de l'exercice de l'autorité parentale sur l'enfant malade (acte de naissance avec filiation, livret de famille, jugement...)
- Pièce d'identité de l'enfant (passeport)
- Preuves de la prise en charge de l'enfant par les parents (certificat médical, certificat de scolarité, attestation, témoignages...)
- Autorisation provisoire de séjour arrivant à expiration - **au renouvellement uniquement**

**DEMANDE DE TITRE – ÉTRANGER MALADE**

<b>Identité et coordonnées du demandeur</b>	N°AGDREF :
Nom :	Prénom :
Sexe :     M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date de naissance :     /     /
Nationalité :	Lieu de naissance :
Tel :	Mail :
Adresse : ..... ..... .....	

Si vous êtes hébergé, *veuillez compléter le formulaire d'attestation d'hébergement.*

<b>Conditions d'entrée en France du demandeur <u>en première demande uniquement</u></b>
<u>Date de votre entrée en France</u> : .....
<b>Êtes-vous entré(e) en France sous couvert d'un visa ?</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà séjourné(e) en France ?   oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <i>Si oui, veuillez préciser la période de résidence</i> : .....
Avant votre arrivée en France, quel était votre pays de résidence habituelle ? .....
Avez-vous effectué(e) une demande d'asile ?   oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <i>Si oui, veuillez compléter les renseignements ci-dessous :</i>  Motif de votre demande d'asile : réfugié <input type="checkbox"/> apatride <input type="checkbox"/> protection subsidiaire <input type="checkbox"/> Date de votre demande : .....
Numéro de dossier d'asile : .....
Décision suite à votre demande : accordée <input type="checkbox"/> refusée <input type="checkbox"/> contentieux en cours <input type="checkbox"/>

<b>Conditions de séjour en France <u>au renouvellement ou en changement de statut uniquement</u></b>
<u>Date de votre entrée en France</u> : .....
<u>Date de votre premier titre de séjour</u> : .....
<u>Nombre de titres de séjour obtenus en France</u> : .....

## Situation familiale du demandeur

**Veillez indiquer si vous êtes :**

célibataire  marié(e)  pacsé(e)  en concubinage   
veuf (ve)  divorcé(e)  séparé(e)

Date du mariage ou du pacs :.....

Lieu du mariage ou du pacs :.....

Date du divorce (le cas échéant) :.....

### **Identité de votre conjoint(e) ou concubin(e)**

Nom (de naissance) :.....

Prénom :.....

Date de naissance :.....

Nationalité :.....

Pays de résidence :.....

Numéro de la pièce d'identité :.....

## DÉCLARATION DE NON POLYGAMIE

**Je soussigné(e)** Mme / M. ....

Né(e) le ..... à .....

De nationalité .....

**Déclare sur l'honneur que ma situation matrimoniale sur le territoire de la République est conforme à la législation française.**

**Fait à Valenciennes, le .....**

**Signature du déclarant**

**Avez-vous des enfants ?** oui  non

*Si oui, veuillez renseigner les éléments ci-dessous.*

Nom	Prénom	Sexe (M ou F)	Date de naissance	Lieu de naissance	Nationalité	Pays de résidence

Déterminez-vous l'autorité parentale sur vos enfants mineurs résidant en France ? oui  non

## Renseignements relatifs à la famille du demandeur

Nom	Prénom	Date de naissance (et de décès le cas échéant)	Nationalité	Pays de résidence	Numéro de la pièce d'identité
<b>Père</b>					
<b>Mère (indiquer le nom de naissance)</b>					
<b>Frère (s)</b>					
<b>Sœur (s)</b>					
<b>Autres attaches familiales en France (préciser le lien de parenté)</b>					

## Situation professionnelle du demandeur

### Veillez indiquer si vous êtes :

- étudiant
- chercheur ou scientifique
- travailleur salarié (en CDI  ou en CDD )
- travailleur indépendant
- sans activité professionnelle
- retraité

Veillez préciser la nature et l'origine de vos moyens d'existence en France (revenus tirés d'une activité professionnelle, pension, allocations, bourse, solidarité familiale, prise en charge par un tiers...) :

.....  
.....

