



**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

Identité et coordonnées du demandeur	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.*

Conditions d'entrée en France du demandeur <u>en première demande uniquement</u>
<u>Date de votre entrée en France</u> :
Êtes-vous entré(e) en France sous couvert d'un visa ? 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"/>

Conditions de séjour en France <u>au renouvellement ou en changement de statut uniquement</u>
<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
Père					
Mère (indiquer le nom de naissance)					
Frère (s)					
Sœur (s)					
Autres attaches familiales en France (préciser le lien de parenté)					

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...) :

.....
.....

