



# \*SAMPLE VISA APPLICATION - FILL OUT IN CAPS\*

If you are an upperclassman & NOT LSP OR Steinhardt MEDIA, CULTURE, COMMUNICATIONS USE THIS ADDRESS

24. POURSUIVREZ-VOUS DES ÉTUDES EN FRANCE ? (\*) OUI  NON   
 Si OUI, LESQUELLES ?  
 STUDIES OF FRENCH LANGUAGE & CULTURE

NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE AUPRES DUQUEL VOUS ÊTES INSCRIT(E) :  
 UNIVERSITÉ PARIS DIDEROT - PARIS 7 5 RUE THOMAS MANN 75013 PARIS, FRANCE  
 UNIVERSITÉ SORBONNE NOUVELLE - PARIS 3 17 RUE DE LA SORBONNE 75231 PARIS CEDEX 05

25. EFFECTUEREZ-VOUS UN STAGE EN FRANCE ? (\*) OUI  NON   
 Si OUI, INDIQUEZ L'OBJET DU STAGE :

NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME OU SERA EFFECTUÉ LE STAGE :  
 IF LSP OR STEINHARDT MEDIA, CULTURE, COMMUNICATIONS student, USE THIS ADDRESS

26. QUELS SERONT VOS MOYENS D'EXISTENCE EN FRANCE ?  
 FINANCIAL SUPPORT FROM PARENTS / SCHOLARSHIP & LOANS  
 PERSONAL FUNDS

SEREZ-VOUS TITULAIRE D'UNE BOURSE ? (\*) OUI  NON   
 Si OUI, INDIQUEZ LE NOM, L'ADRESSE DE L'ORGANISME ET LE MONTANT DE LA BOURSE :

IF APPLICABLE ONLY! (NAME & ORGANIZATION THAT GIVES SCHOLARSHIP) ex: Fulbright Award & ADDRESS \$1,000,000

27. AVEZ-VOUS DES ATTACHES FAMILIALES EN FRANCE ? (\*) OUI  NON   
 Si OUI, INDIQUEZ LEUR NOM, NATIONALITÉ, LIEN DE PARENTÉ, ADRESSE ET TÉLÉPHONE :

IF Applicable only! write names, addresses, telephone numbers of relatives in France

28. AVEZ-VOUS DES RÉPONDANTS EN FRANCE ? (\*) OUI  NON   
 Si OUI, INDIQUEZ LEUR NOM, NATIONALITÉ, QUALITÉ, ADRESSE ET TÉLÉPHONE :

IF APPLICABLE ONLY! write names, nationality, titles, occupation of acquaintances in France -> WILL LIKELY LEAVE BLANK

29. AVEZ-VOUS DÉJÀ RÉSIDÉ PLUS DE TROIS MOIS CONSÉCUTIFS EN FRANCE ? (\*) OUI  NON   
 Si OUI, PRÉCISEZ À QUELLE(S) DATE(S) ET POUR QUEL(S) MOTIF(S) :

IF APPLICABLE ONLY! indicate previous periods of time spent in France that were greater than 3 months long.

À QUELLE(S) ADRESSE(S) ?  
 ADDRESS OF FORMER STAYS, IF LONGER THAN 3 MONTHS

FAIT A NEW YORK, NY USA  
 LE 15 NOVEMBRE 2009  
 (DAY) (MONTH) (YR)

SIGNATURE DU DEMANDEUR  
 OU DU REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS  
SIGN HERE

Je m'engage à quitter le territoire français à l'expiration du titre de séjour qui me sera éventuellement accordé. Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, outre les poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration, à me voir refuser tout visa à l'avenir.  
 La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique et aux libertés me donne la possibilité d'obtenir communication des informations enregistrées concernant cette demande de visa afin de vérifier leur exactitude et de faire redresser toute anomalie constatée. Ce droit d'accès s'exerce auprès du chef de poste.