

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - VISA ETUDIANT
Consulats Généraux de France au Maroc

Veillez remplir TOUTES les informations demandées.

1. Renseignements personnels

- **Nom et prénom :** _____ **Âge :** _____ ans
- **Vos numéros de téléphone :** _____
- **Date de départ en France :** ____/____/____
- **Lieu de délivrance du visa souhaité** (pour les étudiants dont la demande est traitée par le Consulat Général de France à **Casablanca** uniquement) :
 Casablanca | Tanger | Agadir

2. Coursus

- **Bac** Série (ex. : Littéraire) : _____
Année : _____ Mention : Passable | Assez bien | Bien | Très bien
- **Etudes après le bac / emplois**

Année	Diplôme / Fonction / Spécialité	Etablissement

- **Résultat du TCF (Test de Connaissance du Français) :** |__|_|_| sur 699

3. Etudes souhaitées en France

- **Diplôme préparé et spécialité** (ex. : DEUG de Lettres Modernes) :
- **Etablissement scolaire :** _____ **Date de rentrée scolaire en France :** ____/____/____

4. Prise en charge

<input type="checkbox"/> Maroc <input type="checkbox"/> Autre - 1 ^{ère} prise en charge OBLIGATOIRE	<input type="checkbox"/> Maroc <input type="checkbox"/> Autre - 2 ^{ème} prise en charge FACULTATIVE
Qui est votre garant ? <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Frère <input type="checkbox"/> Sœur <input type="checkbox"/> Grand-parent <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	Qui est votre garant ? <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Frère <input type="checkbox"/> Sœur <input type="checkbox"/> Grand-parent <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
Nombre de personnes que votre garant a à charge :	Nombre de personnes que votre garant a à charge :
Son emploi :	Son emploi :
Son revenu mensuel :	Son revenu mensuel :

Si votre garant est commerçant : Patente : _____ dhs IGR : _____ dhs	Si votre garant est commerçant : Patente : _____ dhs IGR : _____ dhs
---	---

Montant de l'ordre de transfert bancaire : <input type="checkbox"/> 485€ (minimum) <input type="checkbox"/> Autre : _____ €	Montant de l'ordre de transfert bancaire : <input type="checkbox"/> 485€ (minimum) <input type="checkbox"/> Autre : _____ €
Compte(s) bancaire(s) de votre garant : - à la date du : ____/____/____ - solde du compte <input type="checkbox"/> personnel <input type="checkbox"/> de société : _____ - à la date du : ____/____/____ - solde du compte <input type="checkbox"/> personnel <input type="checkbox"/> de société : _____	Compte(s) bancaire(s) de votre garant : - à la date du : ____/____/____ - solde du compte <input type="checkbox"/> personnel <input type="checkbox"/> de société : _____ - à la date du : ____/____/____ - solde du compte <input type="checkbox"/> personnel <input type="checkbox"/> de société : _____