



Tick one of these

Compléter les 2 pages du formulaire **PRIMERIE**. Dater et signer avant envoi. Instructions complémentaires sur le 3e feuillet

Activité accessoire:

Tick for jobs (not internships), like at the Institute, at cafés or restaurants, etc.

Stage dans le cadre des études:

Tick for internships with credits, both paid and unpaid.

Activité lucrative:

Not possible on Student B Permit.

- Activité accessoire** Assentiment **Stage dans le cadre des études** **Activité lucrative**

NE PAS AGRAFER

2. Bénéficiaire

2.1 Nom(s): _____ 2.2 Nom(s) de célibataire: _____
 2.3 Prénom(s): _____ 2.4 Nationalité: _____
 2.5 Date de naissance: _____ 2.6 Lieu de naissance: _____
 2.7 Sexe: F M 2.8 État civil: _____
 2.9 Mère Nom(s): _____ Prénom(s): _____
 2.10 Père Nom(s): _____ Prénom(s): _____
 2.11 Adresse email: _____ 2.12 Téléphone: _____
 2.13 Séjours antérieurs en Suisse: non oui, années: _____

Complete this

3. Conjoint(e) / partenaire: vient-il/elle à Genève? non oui (si oui, remplir un formulaire personnel M)

3.1 Nom(s): _____ 3.2 Prénom(s): _____
 3.3 Date de naissance: _____ 3.4 Nationalité: _____

Complete if applicable

4. Enfant(s)

4.1 Nom(s)	4.2 Prénom(s)	4.3 Date de naissance	4.4 Sexe	4.5 Vient-il/elle habiter Genève? (si oui, remplir un formulaire personnel M)
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui

Complete if applicable

5. Adresse à l'étranger

5.1 Adresse complète: _____
 5.5 Ambassade /Consulat compétent pour votre lieu de résidence: _____

Do not complete

6. Adresse à Genève (si déjà connue)

6.1 Propriétaire: Locataire: (joindre copie du bail) Sous-locataire: (voir au verso)
 6.2 Rue: _____ N°: _____ 6.3 No Appartement: _____
 6.4 Code postal: _____ 6.5 Localité: _____
 6.6 Chez: Nom: _____ 6.7 Prénom: _____
 6.8 Numéro de logement officiel: _____ 6.9 Étage: _____ 6.10 Nombre de pièces: _____
 6.11 Date d'arrivée à Genève (obligatoire): _____

Complete this

7. Plan des études envisagées

7.1 Nom de l'école: _____ 7.2 Date de début des cours: _____
 7.3 Cours suivis en qualité: d'interne d'externe
 7.4 Titre(s) visé(s) et date d'obtention envisagée: _____
 7.5 D'autres études sont-elles envisagées ? non oui (compléter les points 7.6 à 7.9)
 7.6 Nom de l'école: _____ 7.7 Date de début des cours: _____
 7.8 Cours suivis en qualité: d'interne d'externe
 7.9 Titre(s) visé(s) et date d'obtention envisagée: _____
 7.10 Date de fin des études: _____
 7.11 Raisons pour lesquelles vous avez choisi Genève: _____
 7.12 Intentions précises au terme des études: _____

Complete this

8. Données relatives au passé pénal (rubrique facultative pour les ressortissants UE/AELE)

8.1 Avez-vous fait l'objet d'une condamnation pénale en Suisse ou à l'étranger? Oui Non

Complete this



Compléter les 2 pages du formulaires en **CARACTÈRES D'IMPRIMERIE**. Dater et signer avant envoi. Instructions complémentaires sur le 3e feuillet.

NE PAS AGRAFER

Rappel des coordonnées du bénéficiaire

Nom(s): _____ Prénom(s): _____
 Date de naissance: _____ Nationalité: _____

Complete this

9. Garanties financières

9.1 Comment envisagez-vous de subvenir financièrement à vos besoins ?

- Par mes propres moyens
- Avec l'aide d'un proche parent (joindre formulaire O):

Nom: _____ Prénom: _____
 Lien de parenté: _____ Lieu de domicile: _____

- Avec l'aide d'un tiers (joindre formulaire O):

Nom: _____ Prénom: _____
 Lieu de domicile: _____

Leave blank

9.2 De quelle somme d'argent disposerez-vous pour effectuer votre première année d'études ?

9.3 Comment vos moyens financiers vous parviennent-ils? (paiement de main à main, par poste, par virement bancaire, autre)

9.4 Selon quelle fréquence ? (de temps en temps, mensuellement, tous les 3 mois, autre)

10. Employeur (à compléter en cas d'activité lucrative/accessoire/stage)

10.1 Raison sociale/entreprise: _____ 10.2 Branche économique: _____
 10.3 Rue: _____ 10.4 N°: _____
 10.5 Code postal: _____ Localité: _____ Pays: _____
 10.6 Adresse email: _____ 10.7 Téléphone: _____
 10.8 Mandataire: _____

Complete this

11.1 Salarié:
 You should mark "salarié" for all cases: jobs, paid internships, and even unpaid internships.

N° _____
 Localité: _____ Pays: _____
 9.12 Téléphone: _____

11. Données relatives à l'activité lucrative

11.1 Salarié(e) Indépendant(e) 11.2 Engagé(e) en qualité de: _____
 11.3 Salaire mensuel brut en CHF: _____ 11.3a salaire: oui non
 11.4 Durée de l'activité lucrative: Indéterminé, dès le: _____ Déterminé, du: _____ au: _____
 11.5 Adresse du lieu de travail: _____
 11.6 Nombre d'heures travaillées par semaine: _____

Complete this

Timbre et signature (de l'employeur):
 Obligatory for "activité accessoire" (jobs).
 Desired for "stage dans le cadre des études" (internships).

Lieu/Date: _____ Timbre et signature: _____ Signature*: _____
(de l'employeur en cas d'activité lucrative) (Bénéficiaire ou représentant légal)

* Par sa signature, le demandeur consent à ce que le ou les y figurent d'acceptation d'assumer de ses études ou de son statut d'étudiant auprès de son établissement scolaire.

Complete this

Cadre réservé à l'administration

#Quittance: _____
 Collaborateur: _____
 Observations: _____