Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

CONSULADO GERAL DA FRANÇA – RIO DE JANEIRO
VISTO PARA MENORES

Favor imprimir o formulário de longa duração e realizar o agendamento no site do consulado: http://riodejaneiro.ambafrance-br.org/spip.php?rubrique147

A taxa do visto (não reembolsável) deverá ser paga em Reais (em dinheiro), no próprio consulado, no valor equivalente a 99 euros pelo cambio de chancelaria do dia.

O dossiê deverá conter **2 jogos de documentos: 1 jogo de originais** (que lhe será devolvido) e 1 jogo unicamente de copias (para sua conveniência traga-os prontos de casa).
(Dossiê incompleto = risco elevado de recusa do visto)

1 ☐ Trazer esta lista, na qual deverão ser assinalados cada documento e as respectivas copias, verificando que o dossiê esteja completo;

2 ☐ Termo de responsabilidade assinado pela instituição organizadora, referente à toda a estada do menor na França;

3 ☐ Atestado de autoridade parental *(Autorité parentale* **-** modelo anexo) assinado pela ou pelas pessoas que detém o pátrio poder, autorizando o(a) menor a ser acolhido(a) na França com assinatura(s) autenticada(s) em cartório por AUTENTICIDADE + cópia da(s) carteira(s) de identidade autenticadas em cartório;

4 ☐ Atestado de acolhimento *(Engagement de prise en charge* - modelo anexo) assinado pela família que acolherá o(a) menor (se o correspondente for um estrangeiro residente na França, apresentar cópia autenticada da *carte de séjour* temporária, com validade superior à do ano letivo);

5 ☐ Inscrição do(a) menor em estabelecimento de ensino primário ou secundário ou pré-inscrição em estabelecimento de ensino superior;

6 ☐ Boletim escolar do ano anterior ("baccalauréat/vestibular" se o(a) menor for realizar estudos superiores na França) + tradução juramentada;

7 ☐ Caderneta de vacinas (obrigatórias na França: DTPolio e BCG) + tradução juramentada;

8 ☐ Seguro de responsabilidade civil para o(a) menor;

9 ☐ Seguro saúde internacional para o(a) menor (incluindo repatriamento por razões médicas, cuidados médicos de urgência e internações de emergência, com uma cobertura mínima de 30.000 euros) ;

10 ☐ Autorização de viagem + tradução juramentada;

11 ☐ Certidão de nascimento + tradução juramentada;

12 ☐ Passaporte com validade de pelo menos de 1 ano e 3 meses a partir da data da viagem (copias das paginas contendo as informações pessoais) ;

13 ☐ 1 formulário de pedido de visto de longa duração, preenchido em letras de forma **(assinado pelos pais)**;

14 ☐ 1 Fotografia 4 x 5 com fundo branco, recente e sem data;

15 ☐ Reserva da passagem com as datas de ida e volta.

Obs.: Comprovação de renda da família que acolherá o menor e condições de alojamento, se o mesmo não fizer parte de uma associação (3 últimos contracheques, declaração completa do imposto de renda, "*taxes foncières*" ou contrato de locação da residência.

AUTORISATION PARENTALE

Année scolaire	

	Je soussigné (e)	Je soussigné (e)
	Père	Mère
Nom :		
Prénom :		
Date de naissance :		
N° de téléphone fixe (domicile) :		
N° de téléphone fixe (travail) :		
Adresse électronique :		

autorise le mineur suivant, sur lequel j'exerce l'autorité parentale :

Nom :		
Prénom :		
Date de naissance :		

A se rendre en France afin de résider chez la famille d'accueil suivante :

Nom :		
Prénom :		
Adresse :		

Et d'être scolarisé :

A l'établissement scolaire :		
Adresse :		

	En outre, j'autorise :	En outre, j'autorise :
Nom :		
Prénom :		
Date de naissance :		
Organisme : (le cas échéant)		

à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la scolarité et à la santé de l'enfant.

A :		
Le :		
Signatures :		

Engagement de prise en charge financière d'un mineur scolarisé
par un <u>organisme</u> pendant son séjour en France

Année scolaire	

Je soussigné (e)

Nom :	
Prénom :	
Nationalité :	
Adresse :	
N° de téléphone fixe (domicile) :	
N° de téléphone fixe (travail) :	
Adresse électronique :	
Organisme :	

Certifie que l'organisme que je représente s'engage à subvenir **(2)** :

- aux frais de séjour en France (subsistance, hébergement, éducation) durant l'année scolaire et durant les vacances de cette année scolaire,
- et aux frais de son retour dans son pays d'origine (nom du pays) à la fin de l'année scolaire.

du mineur suivant :

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Nationalité :	
Etablissement scolaire en France :	
Adresse de l'établissement scolaire :	
Téléphone fixe de l'établissement scolaire :	

Période de validité de la prise en charge :	Du :		Au :	

A :	
Le :	
Signature : (1)	

(1) : Joindre une photocopie d'un document d'identité du signataire (carte nationale d'identité ou titre de séjour en France dont la validité doit être supérieure à la durée du séjour prévue du mineur).

Engagement de prise en charge financière d'un mineur scolarisé par un particulier pendant son séjour en France

Année scolaire	

Je soussigné (e)

Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
N° de téléphone fixe (domicile) :	
N° de téléphone fixe (travail) :	
Adresse électronique :	

m' engage à subvenir **(2)** :

- aux frais de séjour en France (subsistance, hébergement, éducation) durant l'année scolaire et durant les vacances de cette année scolaire,
- aux frais de son retour dans son pays d'origine (nom du pays) à la fin de l'année scolaire.

du mineur suivant :

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Nationalité :	
Etablissement scolaire en France :	
Adresse de l'établissement scolaire :	
Téléphone fixe de l'établissement scolaire :	

Période de validité de la prise en charge :	Du :		Au :	

A :	
Le :	
Signature : (1)	

(1) : Joindre une photocopie d'un document d'identité du signataire (carte nationale d'identité ou titre de séjour en France dont la validité doit être supérieure à la durée du séjour prévue du mineur).

ENGAGEMENT DE PRISE EN CHARGE
PAR LA FAMILLE ACCUEILLANT EN FRANCE

	Je soussigné (e)	Je soussigné (e)
Nom :		
Prénom :		
Date de naissance :		
N° de téléphone fixe (domicile) :		
N° de téléphone fixe (travail) :		
Adresse électronique :		

Et, le cas échéant, autre qualité :

Adresse : ……

[1]Répondant étranger :

Type du titre de séjour :	
N°	
Délivré le	
Date d'expiration	

M'engage à héberger l'enfant mineur:

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	

M'engage à subvenir:

1 - aux dépenses relatives à l'hébergement et à l'éducation durant toute l'année scolaire - et également pendant les vacances de cette année scolaire.

2 - ainsi qu'aux frais de son retour dans son pays d'origine (.....) à la fin de l'année scolaire.

Fait à..... le .....

Signature _____

Signature: _____

[1] **Pièce justificative à fournir par le répondant étranger** : copie certifiée conforme du titre de séjour en France dont la validité doit être supérieure à l'année scolaire projetée.