

Formulaire d'entrée / Application Form

mlgiójsévكيب
qilfindomusi
su×blla teoab
øsq m maison
zapcina>odes
journalistes
pdimjēghlon
ljnsumadiøeij
nidtxklazمر

La Maison Des Journalistes
35 Rue Cauchy 75015 PARIS
Téléphone : 01 40 60 04 02
Télécopieur : 01 40 60 66 92
www.maisondesjournalistes.org

Date : _____

1ère demande / 1st application Réactualisation / Updating

IDENTITÉ / IDENTITY

Nom / Last name : _____

Prénom / First name : _____

Sexe / Sex : M F

Date de naissance / Date of birth : _____ Lieu / Place : _____

Nationalité / Nationality : _____

Situation familiale / Marital status : Célibataire / Single Marié / Married Divorcé / Divorced Autre / Other

Adresse / Address : _____

Code postal / Zip code : _____

Ville / City : _____

Adresse mail / E-mail : _____

Téléphone / Phone : _____

Langues parlées / Languages spoken : _____

Niveau en Français / Level in French : _____ Niveau en Anglais / Level in English : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE / PROFESSIONAL STATUS

Diplômes / Degrees : _____

Profession / Occupation : _____

Carte de presse / Press card : Oui / Yes Non / No

Média / Media: _____

Description du media / About the media : _____

Contacts confrères / Contact colleagues : _____

Dernières publications / Lastest publications : _____

Motifs de la demande d'asile (détaillez) / Reasons for refugee claim (give details) : _____

Formulaire d'entrée / Application Form

mlgiójsévكيب
qilfindomusi
su 欢blatecab
øsqm **maison**
zapcina^o
journalistes
pdimj^هeghlon
ljnsumsadiweij
nidtxklazمرا

SITUATION SOCIALE / SOCIAL SITUATION

Date d'arrivée en France / Date of arrival in France : _____

Type de visa / Type of visa : Visa C Visa D Autre / Other Sans / Without

Date de validité du visa / Date of validity of visa : _____

Demande d'asile effectuée / Asylum application : Oui / Yes Non / No

Date du dépôt de la demande d'asile / Date of deposit of the asylum application : _____

N° Dossier OFPRA / No. OPFRA File : _____

Date convocation OFPRA / Date convocation OFPRA : _____

Décision de l'OFPRA / OFPRA decision : Favorable / Positive Défavorable / Negative En attente / Pending

Décision de la CNDA / CNDA decision : Favorable / Positive Défavorable / Negative En attente / Pending

Document d'identité / ID document : Titre de séjour / Residence permit Récépissé / "Récépissé"
 APS / APS Autre / Other Sans / Without

Date de validité / Date of validity : _____

Ressources financières / Financial resources : ATA RSA Autre / Other Sans / Without

Couverture médicale / Medical Insurance : Oui / Yes Non / No

Hébergement actuel / Current housing : _____

Contacts travailleurs sociaux / Social workers contacts : Oui / Yes Non / No

Nom / Last name : _____

Prénom / First name : _____

Organisation / Organization : _____

Adresse mail / E-mail : _____

Téléphone / Phone : _____