

# Formulaire d'entrée / Application Form

mlgiójsevكيب  
qilfindomusi  
su×blla teoab  
øsq m maison  
zapcinaوود  
journalistes  
pdimjēghlon  
ljnsumadiøeij  
nidtxklazمر

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) : \_\_\_\_\_

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

# Formulaire d'entrée / Application Form

mlgiójsévكيب  
qilfindomusi  
su 欢blatecab  
øsqm **maison**  
zapcina<sup>و</sup>  
**journalistes**  
pdimj<sup>ه</sup>eghlon  
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 : \_\_\_\_\_