



ATTESTATION D'ACCUEIL










Durée maximale de 3 mois

IMPORTANT

- 📌 **Obligation**, pour le demandeur, de se présenter personnellement au dépôt et au retrait du dossier.
- 📌 **Obligation** de souscrire par le visiteur étranger ou son hébergeant une assurance dont le montant minimum est fixé à 30.000 euros couvrant l'ensemble des dépenses médicales hospitalières, y compris d'aide sociale, susceptibles d'être engagées pendant toute la durée du séjour en France.
Cette assurance est exigé lors de la délivrance du visa.
- 📌 L' hébergeant doit justifier pouvoir accueillir un étranger dans des conditions normales de logement. L'office des Migrations Internationales peut être appelé par la mairie à vérifier sur place les informations fournies.



Condition de délivrance selon l'article 103 de la loi n°2007-1822 du 24 décembre 2007 de finances pour 2008 modifié l'article L211-8 du code de l'entrée et du séjour des étrangers et du droit d'asile.

JUSTIFICATIF D'IDENTITÉ	
Français	Etrangers
<input type="checkbox"/> Carte d'identité ou <input type="checkbox"/> Passeport	<u>Européens :</u> <input type="checkbox"/> Passeport <u>Autres pays :</u> <input type="checkbox"/> Carte de séjour temporaire ou <input type="checkbox"/> Récépissé de demande de renouvellement de la carte de séjour + carte de séjour périmée ou <input type="checkbox"/> Carte de résident
JUSTIFICATIF DE DOMICILE	
Propriétaire	Locataire
<input type="checkbox"/> Titre de propriété et <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile daté de moins de 3 mois.	<input type="checkbox"/> Bail locatif et <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile daté de moins de 3 mois.
JUSTIFICATIF DE RESSOURCES	
<input type="checkbox"/> Avis d'imposition ou <input type="checkbox"/> 3 derniers bulletins de salaire ou <input type="checkbox"/> Attestation de versement (assedic, retraite, invalidité)	
COMPOSITION DU FOYER	
<input type="checkbox"/> Livret de famille ou <input type="checkbox"/> Acte de mariage et acte de naissance des enfants	
COUT DU SEJOUR	
<input type="checkbox"/> 1 timbre fiscal de 30 euros A partir du 01/01/2019 le timbre papier n'est plus accepté	
ACCUEIL DES MINEURS	
<input type="checkbox"/> Attestation parentale du ou des mineurs(s) comportant : l'identité de l'hébergeant, la date, l'objet du séjour, et la personne à laquelle ils confient la garde temporaire (qui doit être le demandeur)  Si l'attestation est en langue étrangère, celle-ci doit être traduite par le consulat ou par un traducteur agréer.	
RENSEIGNEMENTS A FOURNIR SUR L'HÉBERGÉ - FORMULAIRE JOINT A REMPLIR	
 Nom, prénom, date, lieu de naissance et nationalité  Numéro de passeport  Adresse  Lien de parenté avec le demandeur  Dates précises de séjour de l'hébergé	
INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES	
 Délai d'obtention : 48 heures à 15 jours maximum  Motifs de refus de validation par le Maire : dossier incomplet, mention inexactes, conditions normales de logement non respectées, détournement de procédure et revenus inférieurs au SMIC  Conditions appliquées à Croissy sur Seine : <ul style="list-style-type: none"> ➤ <u>revenus</u> : minimum mensuel = SMIC (1521,22 euros brut au 1er janvier 2019 soit 18254,64 euros brut annuel) ➤ <u>Surface de logement</u> : au moins 16m² pour 2 personnes, augmentée de 9m² par personne supplémentaire 	

Dépôt du dossier du Lundi au vendredi de 8h30 à 12h, et de 13h30 à 17h **(16h30 le vendredi)**

Service Affaires générales : 01.30.09.31.00 / accueil@croissy.com



ATTESTATION D'ACCUEIL



Renseignements sur la personne hébergée

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'USAGE :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ :

NUMÉRO DE PASSEPORT :

ADRESSE :

LIEN DE PARENTÉ AVEC LE DEMANDEUR :

DATES DU SÉJOUR : Du/...../ Au/...../..... soit Jours

La personne s'assure elle-même pour le voyage ? Oui Non

ACCOMPAGNÉ DE SON CONJOINT :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

HOMME FEMME

ACCOMPAGNÉ DE SES ENFANTS MINEURS DE 18 ANS :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

GARCON FILLE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

GARCON FILLE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

GARCON

FILLE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

GARCON

FILLE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

GARCON

FILLE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

GARCON

FILLE

Je soussigné(e),certifie exactes les informations indiquées ci-dessus.

Mes coordonnées :

Date et Signature :