

## LISTE DES PIÈCES À FOURNIR ACCOMPAGNANT D'UN ENFANT MALADE - RENOUELEMENT

APS 1112

### Conditions d'octroi :

- être titulaire d'une APS en qualité d'accompagnant d'un étranger mineur malade (enfant) ;
- continuer à remplir les conditions de délivrance initiales ;
- ne pas constituer une menace pour l'ordre public.

### RENOUELEMENT D'UNE APS « PARENT ACCOMPAGNANT »

- **Pendant la durée des soins prévue par l'avis du collège de médecin de l'OFII** : votre APS est renouvelable sur rendez-vous : <https://www.bas-rhin.gouv.fr/Demarches-administratives/Prendre-un-rendez-vous2>
- **À l'expiration de la durée de soins prévue** : vous devez déposer une nouvelle demande, sur rendez-vous, en suivant la procédure expliquée ci-dessous. Pensez à anticiper la prise de rendez-vous au moins 2 mois avant l'expiration de l'APS.

### RECOMMANDATIONS

- Vous devez fournir les **originaux** et les **photocopies** de tous les documents ci-dessous
- Les photocopies doivent être lisibles, format A4, sans agrafes et triées dans l'ordre de la liste.
- Les documents rédigés en langue étrangère doivent être traduits par un traducteur assermenté auprès d'une cour d'appel.
- Le jour du rendez-vous, la **présence de l'étranger malade est obligatoire** (sauf absence justifiée par l'état de santé).

### PIÈCES À FOURNIR (originaux et photocopies)

- Passeport** (pages identité, visas, cachets d'entrées et de sorties du territoire) et/ou justificatif d'état civil et de nationalité (carte consulaire, carte d'identité nationale) des parents accompagnants
- Autorisation provisoire de séjour** arrivant à expiration
- Passeport** ou **justificatif d'état civil et de nationalité** de l'étranger malade accompagné
- Extrait d'acte de naissance avec filiation** ou copie intégrale d'acte de naissance
- Si vous êtes marié / avez des enfants** : livret de famille, acte de mariage ou de naissance des enfants
- Justificatif de domicile de moins de six mois** :
  - Si vous êtes locataire : facture d'électricité, de gaz, d'Internet ou quittance de loyer non manuscrite, etc.
  - Si vous êtes hébergé chez un particulier : attestation d'hébergement + justificatif de domicile récent + copie recto-verso de la CNI ou carte de séjour de l'hébergeant (nb : la carte de séjour de l'hébergeant doit indiquer la même adresse).
  - Si vous êtes hébergé dans un hôtel ou hébergement d'urgence : attestation d'hébergement.
- Vous accompagnez votre enfant malade** :
  - Acte de naissance de l'enfant faisant apparaître la filiation ou livret de famille ;
  - Justificatifs d'entretien et d'éducation de l'enfant : preuves que vous prenez en charge l'enfant.
  - Preuves de résidence de l'enfant en France (certificat de scolarité, carnet de santé – pages relatives aux vaccins et visites médicales, attestation crèche, facture cantine)
- Déclaration sur l'honneur JOINTE concernant votre situation familiale complétée, datée et signée**
- 2 photographies d'identité récentes** (format 3,5 cm x 4,5 cm – norme ISO/IEC 19794 – 5 : 2005).

### PROCÉDURE ÉTRANGER MALADE

Le jour du rendez-vous, un certificat médical vous sera remis, ce dernier est à faire compléter par le médecin de votre choix et à renvoyer à l'OFII. Aucun élément médical ne doit être communiqué à la préfecture. **Pour accélérer le traitement de votre dossier, nous vous recommandons d'anticiper et de prendre rendez-vous avec votre médecin le plus tôt possible.**

### REMISE DE L'AUTORISATION PROVISOIRE DE SÉJOUR

Si votre demande est acceptée, vous serez informé par téléphone ou par courrier pour le retrait d'une autorisation provisoire de séjour d'une durée maximale de 6 mois. Si une APS vous est délivrée, celle-ci est renouvelable pendant la durée des soins prévus pour l'enfant/conjoint

- Renouvellement d'une APS « accompagnant d'étranger mineur malade » : **0€**

## DECLARATION SUR L'HONNEUR CONCERNANT VOTRE SITUATION FAMILIALE

|                                | NOM         | Prénom | Sexe<br>F / M | âge | nationalité | Pays de<br>résidence | Ville de<br>résidence |
|--------------------------------|-------------|--------|---------------|-----|-------------|----------------------|-----------------------|
| Conjoint(e)<br>*               |             |        |               |     |             |                      |                       |
| Mariage<br>PACS<br>Union libre | Depuis le : |        |               |     |             |                      |                       |
| Enfants                        |             |        |               |     |             |                      |                       |
|                                |             |        |               |     |             |                      |                       |
|                                |             |        |               |     |             |                      |                       |
|                                |             |        |               |     |             |                      |                       |
|                                |             |        |               |     |             |                      |                       |
|                                |             |        |               |     |             |                      |                       |
|                                |             |        |               |     |             |                      |                       |
| Père                           |             |        |               |     |             |                      |                       |
| Mère                           |             |        |               |     |             |                      |                       |
| Frères<br>et<br>sœurs          |             |        |               |     |             |                      |                       |
|                                |             |        |               |     |             |                      |                       |
|                                |             |        |               |     |             |                      |                       |
|                                |             |        |               |     |             |                      |                       |
|                                |             |        |               |     |             |                      |                       |
|                                |             |        |               |     |             |                      |                       |

\* rayer les mentions inutiles

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur,  
l'exactitude des informations inscrites dans le tableau ci dessus

Signature :

fait à STRASBOURG le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_