

[VOTRE NOM ET PRÉNOM]
[VOTRE ADRESSE COMPLÈTE]
[Lieu et Date]

À l'attention de :
Monsieur le Président de la Commission de Recours Contre les Décisions de Refus de Visa (CRRV)
BP 83609 – 44036 NANTES CEDEX 01 – FRANCE

Objet : Recours administratif préalable obligatoire contre la décision de refus de visa Schengen

Références :

- Numéro du Dossier de Visa (Référence du refus) : [أدخل رقم مرجع طلبك]
- Date de la notification de refus : [أدخل تاريخ استلام قرار الرفض]
- Motif(s) de refus invoqué(s) : [أدخل الأرقام أو الأسباب المذكورة في رسالة الرفض]

Madame, Monsieur le Président,

J'ai l'honneur de former un **recours administratif préalable obligatoire**, conformément aux dispositions de l'article **L.211-2** du Code de l'entrée et du séjour des étrangers et du droit d'asile (CESEDA), contre la décision de refus de visa Schengen qui m'a été notifiée le [تاريخ الرفض].

Je conteste la décision de refus basée sur le/les motif(s) suivant(s) : [اذكر الأسباب بالتحديد].

1 Réfutation du motif [رقم السبب ونصه] :
(شرح بالفرنسية لتفنيد السبب الأول وإرفاق وثائق جديدة)

2 Démonstration des liens d'attache forts :
(التأكيد بالفرنسية على الروابط القوية مثل وظيفة مستقرة، عائلة، ممتلكات، إلخ.)

En conséquence, je vous prie de bien vouloir réexaminer mon dossier et d'annuler la décision de refus en tenant compte des nouvelles pièces justificatives que j'ai jointes à ce courrier.

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur le Président, l'expression de ma très haute considération et de mon profond respect.

[Votre Signature Manuscrite (توقيعك بخط اليد)]
[Votre Nom et Prénom en majuscules]

☐ **Pièces jointes :**

- Copie de la décision de refus de visa.
- Copie des pages du passeport.
- [قائمة الوثائق المرفقة الجديدة]