

**REPUBLIQUE DU CONGO  
AMBASSADE DU CONGO  
EN FRANCE**

**Tel : 01 45 00 60 57  
Fax : 01 40 67 17 33**

**SERVICE CONSULAIRE  
37 bis, rue Paul Valery 75116 Paris  
DEMANDE POUR UN VISA  
D'ENTREE  
EN REPUBLIQUE DU CONGO**

Nom (en capitales) : .....  
*Family name (printed)*

Née (nom de jeune fille) : .....  
*Maiden name (for married women)*

Prénoms : .....  
*First name*

Né(e) le : ..... à .....  
*Date of birth at*

De : ..... et de : .....  
*Father Mother*

Nationalité d'origine : ..... Actuelle : .....  
*Citizen of Presently*

Résidence actuelle : .....  
*Present adress*

Profession : .....  
*Occupation*

Précédent visa d'entrée au Congo N° : .....  
*Number of previous entry visa*

Délivré par : ..... le : .....  
*Issued by on*

Motifs détaillés du voyage: .....  
*Purpose of journey, in detail*

Avez-vous déjà habité le Congo Brazzaville pendant plus de 3 mois consécutifs ? .....  
*Have you already lived in the Congo Brazzaville for more than 3 consecutive months?*

A quelle date ? .....  
*On what date ?*

Indication précise du lieu d'entrée : ..... Date : .....  
*Give accurately the place of entry Dated*

Indications de vos adresses exactes (rue et n°) pendant que vous y séjournerez : .....  
*Give your exact addresses (street and number) during your stay in the country*

Vous engagez-vous à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant votre séjour ? .....  
*Do you promise not to accept any work with pay or 'kind' during your stay ?*

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose aux poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration et à me voir refuser tout visa à l'avenir.

*I hereby certify to the truth of all above. I realize that any false statement renders me liable to legal suit, and that I may be denied any visa in the future.*

Photographie  
Photo

Passeport N°.....

Passport number .....

Délivré le :.....

Date of issue

Par :.....

By whom

Valable jusqu'au :.....

Date of expiration

tel fixe : .....

Phone

Tel port : .....

Mobile

Durée du séjour :.....

Number of days

A.....Le.....20.....

Signature

Sign