



REPUBLIKAN'I MADAGASIKARA
Fitelevana - Tanindrazana - Fandrosoana
AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE

AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE

4 Avenue RAPAHAEL 75016 PARIS

**DEMANDE DE VISA
COURT SEJOUR NON
TRANSFORMABLE**

PHOTO

1. NOM [nom de famille]:						PARTIE RESERVEE A L'AMBASSADE					
2. NOM de naissance [nom de jeune fille]:						DATE DE LA DEMANDE					
3. PRENOMS:						NUMERO DE LA DEMANDE					
4. DATE DE NAISSANCE:		5. LIEU DE NAISSANCE:		6. PAYS DE NAISSANCE:		INSTRUCTION DU DOSSIER					
7. SEXE		MASCULIN <input type="checkbox"/>		FEMININ <input type="checkbox"/>		VISA N°					
8. ETAT CIVIL		CELIBATAIRE <input type="checkbox"/>	MARIE <input type="checkbox"/>	DIVORCE <input type="checkbox"/>	VEUF(VE) <input type="checkbox"/>	AUTRE <input type="checkbox"/>		DATE			
9. NATIONALITE ACTUELLE:						TYPE					
10. NATIONALITE D'ORIGINE:						NOMBRE DE JOUR					
11. AUTORITE PARENTALE POUR LES MINEURS/ TUTEUR LEGAL:						NOMBRE D'ENTRÉE					
12. NUMERO NATIONAL D'IDENTITE DU TUTEUR:						DROIT DE VISA					
13. TYPE DE DOCUMENT DE VOYAGE						QUITTANCE N°					
PASSEPORT ORDINAIRE <input type="checkbox"/>		PASSEPORT DIPLOMATIQUE <input type="checkbox"/>		PASSEPORT DE SERVICE <input type="checkbox"/>		PASSEPORT OFFICIEL <input type="checkbox"/>		PASSEPORT SPECIAL <input type="checkbox"/>		AUTRE DOCUMENT DE VOYAGE <input type="checkbox"/>	
14. NUMERO DU DOCUMENT DE VOYAGE		15. DATE DE DELIVRANCE		16. DATE D'EXPIRATION		17. DELIVRE PAR:					
18. ADRESSE DU DOMICILE DU DEMANDEUR:											
19. ADRESSE E-MAIL:						ADRESSE A MADAGASCAR:					
20. NUMERO TELEPHONE:											
21. PROFESSION OU QUALITE:											
22. EMPLOYEUR:											
23. OBJET DU VOYAGE		TOURISME <input type="checkbox"/>	AFFAIRES <input type="checkbox"/>	MISSION <input type="checkbox"/>	CULTURE <input type="checkbox"/>	STAGE <input type="checkbox"/>	ETUDES <input type="checkbox"/>	SPORTS <input type="checkbox"/>	AUTRES <input type="checkbox"/>		
24. NATURE DU VISA		TRANSIT <input type="checkbox"/>	COURT SEJOUR <input type="checkbox"/>								
		NOMBRE DE JOURS		1 à 30 jours <input type="checkbox"/>		31 à 60 jours <input type="checkbox"/>		61 à 90 jours <input type="checkbox"/>			
25. NOMBRE D'ENTREES DEMANDEES		UNE <input type="checkbox"/>		DEUX <input type="checkbox"/>		MULTIPLE <input type="checkbox"/>					
26. DATE D'ENTRÉE A MADAGASCAR											
27. DATE DE SORTIE DE MADAGASCAR											
Je m'engage à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant mon séjour, à ne pas chercher à m'y installer définitivement et à quitter le territoire malgache à l'expiration du visa qui me sera éventuellement accordé. Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus des poursuites prévues par la loi en cas de fausses déclarations, à me voir refuser tout visa à l'avenir											
LIEU ET DATE.....						SIGNATURE :					
NB: POUR LES MINEURS, A SIGNER PAR LES PARENTS OU LE TUTEUR LEGAL											