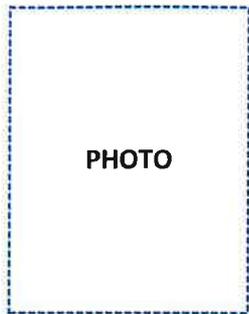


**AMBASSADE DE GAMBIE
SECTION CONSULAIRE
7 Ter Rue Léonard de Vinci
75116 PARIS**



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA
VISA REQUEST FORM**

(A REMPLIR EN MAJUSCULE / TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS)

1. Nom d'usage/ Alternate name :	2. Nom de naissance/ Surname at birth :	3. Prénom(s)/ First name(s) :	4. Sexe/ Sex :
-------------------------------------	--	----------------------------------	-------------------

5. Date de Naissance/Date of Birth : 6. Lieu de naissance /Place of birth :

7. Pays de naissance/Country of birth : 8. Nationalité/Nationality :

9. Situation Familiale/Family Status :
 Célibataire/Single Concubinage/Cohabitation Pacsé(e)/Pacs
 Marié(e)/Married Divorcé(e)/Divorced Veuf(ve)/Widow(er)

10. Adresse du domicile/Applicant's home address :

11. Adresse complémentaire/ Additional address :

12. Code Postal/Zip code : 13. Ville /Town : 14. Pays/Country :

15. Téléphone/Phone Number : 16. Profession/Occupation :

17. Email :

18. Document voyage/Travel document :
 Passeport ordinaire/
Ordinary passport Passeport diplomatique/
Diplomatic passport Autre (préciser)/Other (specify):

19. N° Document voyage/ N° Of travel document:	20. Date de délivrance/ Date of issue :	21. Date d'expiration/ Date of expiry:	22. Délivré par (pays)/ Issued by (country):
---	--	---	---

23. Lieu(x) d'Escale/The place(s) of transit:

24. Date de Départ/Date of Departure :

25. Nombre d'entrées/Number of Entries :
 Une entrée/Single entry
 Entrées multiples/Multiple entries

26. Autre(s) pays de destination/Other country(ies) of destination :

27. Motif du Voyage/Reason for Travel :
 Tourisme Mission Transit Visite à la Famille/Visiting Family
 Autre (préciser) / Other (specify) :

28. Moyen de Transport/Mode of Transport
 Air Route/Road Autre/Other:

29. Autorité parentale (pour les mineurs) /tuteur légal (nom, prénom, adresse (si différente de celle du demandeur), numéro de téléphone, adresse électronique et nationalité / Parental authority (for minors) / legal guardian (surname, first name, address, if different from applicant), telephone number., e-mail address, and nationality) :

**PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION/
FOR OFFICIAL USE ONLY**

Visa Number :

Type of Visa :

Valid From :

Until :

Authorised Entries :

Authorised Period of Stay :

Receipt Number :

Fee Paid :

Issuing Officer :

Visa Decision :

30. Les frais de voyage sont financés / Travel costs are financed :
 Par vous-même/By yourself Autres (préciser)/Others (specify) :

31. Moyens de subsistance/ Means of support:
 Argent liquide/Cash Autre (préciser)/Other (specify) :

Vous êtes hébergé/ Vous êtes locataire/ Vous résidez dans un hôtel/ Vous êtes propriétaire/
You are hosted You are a tenant You are staying in a hotel You are an owner

Combien d'Euros prévoyez-vous de dépenser pendant votre séjour en Gambie ?/ How many Euros do you plan to spend during your stay in Gambia?
--	-------

32. Indication de votre adresse pendant votre séjour/ Address during stay :

En connaissance de cause, j'accepte ce qui suit : aux fins de l'examen de ma demande de visa, il y a lieu de recueillir les données requises dans ce formulaire.

Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes.

Je m'engage à quitter le territoire avant l'expiration du visa, si celui-ci m'est délivré.

NB : Les frais de visa sont non remboursables.

NB : The visa fee is non-refundable.

Fait à :

Le :

S
I
G
N
A
T
U
R
E