

AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE

4 Avenue RAPHAEL 75016 PARIS

TFe N°1

DEMANDE DE VISA
DIPLOMATIQUE / COURTOISIE

PHOTO A COLLER ICI PAR LE
DEMANDEUR

1. NOM [nom de famille]:

2. NOM de naissance [nom de jeune fille]:

3. PRENOMS:

4. DATE DE NAISSANCE:

5. LIEU DE NAISSANCE:

6. PAYS DE NAISSANCE:

7. SEXE

MASCULIN

FEMININ

8. ETAT CIVIL

CELIBATAIRE

MARIE

DIVORCE

VEUF(VE)

AUTRE

9. NATIONALITE ACTUELLE:

10. NATIONALITE D'ORIGINE:

11. AUTORITE PARENTALE POUR LES MINEURS/ TUTEUR LEGAL:

12. NUMERO NATIONAL D'IDENTITE DU TUTEUR:

13. TYPE DE DOCUMENT DE VOYAGE

PASSEPORT ORDINAIRE

PASSEPORT DIPLOMATIQUE

PASSEPORT DE SERVICE

PASSEPORT OFFICIEL

PASSEPORT SPECIAL

AUTRE DOCUMENT DE VOYAGE

14. NUMERO DU PASSEPORT

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. MOTIF DU VISA

DIPLOMATIQUE

COURTOISIE

24. DATE D'ENTRÉE A MADAGASCAR

25. DATE DE SORTIE DE MADAGASCAR

26. ATTACHES FAMILIALES OU
REFERENCE A 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, SIGNATURE DE L'AUTORITE PARENTALE/ DU TUTEUR LEGAL

PARTIE RESERVEE A L'AMBASSADE

DATE DE LA DEMANDE

NUMERO DE LA DEMANDE

INSTRUCTION DU DOSSIER

VISA N°

DATE

TYPE

NOMBRE DE JOUR

NOMBRE D'ENTRÉE

DROIT DE VISA

QUITTANCE N°

DATE DE RETRAIT

REFERENCE ENVOI

DECISION

DATE

REFUS

ACCORD