



AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE
4 Avenue RAPHAEL 75016 PARIS

TFe N°2

**DEMANDE DE VISA
COURT SEJOUR NON
TRANSFORMABLE**

PHOTO A COLLER ICI PAR LE
DEMANDEUR

1. NOM [nom de famille]:						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							
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 <input type="checkbox"/>		FEMININ <input type="checkbox"/>									
8. ETAT CIVIL		CELIBATAIRE <input type="checkbox"/>	MARIE <input type="checkbox"/>	DIVORCE <input type="checkbox"/>	VEUF(VE) <input type="checkbox"/>			AUTRE <input type="checkbox"/>					
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 <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 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. OBJET DU VOYAGE		TOURISME <input type="checkbox"/>			STAGE <input type="checkbox"/>			AUTRES <input type="checkbox"/>					
		AFFAIRES <input type="checkbox"/>			JOURNALISTE <input type="checkbox"/>								
		MISSION <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