



**AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE**  
4 Avenue RAPHAEL 75016 PARIS

TFe N°3

**DEMANDE DE VISA  
TRANSFORMABLE EN LONG SEJOUR**

PHOTO

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

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

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      INVESTISSEUR       TRAVAILLEUR       MISSION       RETRAITE       REGROUPEMENT FAMILIAL       ETUDES       MISSIONNAIRES RELIGIEUX       ASSOCIATION ou ONG       AUTRES

24. DATE D'ENTRÉE A MADAGASCAR

25. DATE DE SORTIE DE MADAGASCAR

26. ATTACHES FAMILIALES OU REFERENCE A MADAGASCAR:

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 :