



AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE
4 Avenue RAPAHAEL 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 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. 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 :

NB: POUR LES MINEURS, A SIGNER PAR LES PARENTS OU LE TUTEUR LEGAL