



DEMANDE DE VISA D'ENTREE A MADAGASCAR

TYPE DE VISA DEMANDÉ:

PHOTO

DONNÉES PERSONNELLES

- Nom ⁽¹⁾ _____
- Nom de jeune fille _____
- Prénoms ⁽²⁾ _____
- Situation de famille _____
- Date de naissance _____
- Lieu de naissance ⁽³⁾ _____
- Nationalité actuelle _____
- Nationalité à la naissance _____
- Sex masculin féminin
- E-Mail _____
- Téléphone ⁽⁴⁾ _____
- Adresse du domicile ⁽⁵⁾ _____

Code Postal

Ville

Pays

PROFESSION

- Profession _____
- Nom/Adresse de l'employeur ⁽⁵⁾ _____

Code Postal

Ville

Pays

PASSEPORT

- Type _____
- Numéro _____
- Date d'expiration _____
- Autorité émettrice _____

SÉJOUR À MADAGASCAR

- Date d'entrée prévue _____
- Date de retour _____
- Durée de séjour en jours _____

Je déclare que toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je m'engage à quitter le territoire malgache à l'expiration du visa, si celui-ci m'a été délivré. Ma signature engage ma responsabilité et, m'expose ultérieurement, en plus des poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration, à un rejet ou annulation du visa.

Fait à, le _____

Signature _____

(1) nom marital pour les femmes mariées (2) dans l'ordre de l'état-civil (3) ville et pays (4) téléphone du domicile ou de bureau ou mobile (5) rue et numéro

FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

- Nom ⁽¹⁾ _____
- Nom de jeune fille _____
- Prénoms ⁽²⁾ _____

Votre adresse à Madagascar pendant votre séjour ⁽⁶⁾

Séjours antérieurs à Madagascar ⁽⁷⁾

Personne à contacter en cas d'urgence ⁽⁸⁾

Un visa d'entrée ou un permis de séjour en république de Madagascar vous a-t-il déjà été refusé?

Oui Non

Si oui, précisez la date
et le motif: _____

Avez-vous déjà fait l'objet d'une expulsion ou d'autres mesures d'éloignement en république de Madagascar?

Oui Non

Si oui, précisez la date
et le motif: _____

(1) nom marital pour les femmes mariées (2) dans l'ordre de l'état-civil (6) adresse, e-mail, téléphone et nom de la personne (si hébergement par un particulier) ou de l'hôtel
(7) les trois derniers: en précisant le numéro, la date de délivrance et la durée du visa ainsi que le motif de séjour
(8) nom, prénoms, adresse, e-mail et téléphone d'une personne de votre pays de résidence

PARTIE RESERVÉE À L'ADMINISTRATION

Date d'Introduction de la Demande :	Numéro d'enregistrement :
-------------------------------------	---------------------------

DÉCISION DU SERVICE DES VISA

<input type="radio"/> ACCORD		<input type="radio"/> REFUS	
NUMÉRO DU VISA :			
VALIDITÉ DU VISA :	DÉBUT :		
	FIN :		
DURÉE DU SÉJOUR AUTORISÉ : <input type="radio"/> 30 J <input type="radio"/> 60 J <input type="radio"/> 90 J			
NOMBRE D'ENTRÉES AUTORISÉES : <input type="radio"/> Une <input type="radio"/> Multiple			
CARACTERISTIQUE DU VISA :	<input type="radio"/> Non transformable <input type="radio"/> Transformable <input type="radio"/> Courtoisie <input type="radio"/> Courtoisie prorogable		
DATE D'ENVOI DU PASSEPORT :			