

AMBASSADE DU TCHAD

NOM : _____
(En capitales)

Née : _____
(Nom de la jeune fille)

Prénoms : _____
(En minuscule)

A _____
**DEMANDE POUR UN VISA
DE UN JOUR A TROIS MOIS**

Né le : _____ à _____

Nationalité : { d'origine : _____

actuelle : _____

Situation de famille : _____ Enfants : _____

Nombre : _____ Ages : _____

Domicile habituel : _____

Résidence actuelle : (Adresse exacte) : _____

Date de votre entrée en République du Tchad : _____

Numéro de téléphone où on peut vous atteindre : _____

Profession : _____

Nom de l'employeur ou de la firme : _____

Situation militaire : _____

N° _____
PHOTO
Passeport n° _____ délivré le _____ par : _____ valable jusqu'au _____ Carte d'identité française
n° _____ délivrée le : _____ par : _____ valable jusqu'au : _____

TRANSIT à destination de _____ avec arrêt de _____ jours.
SEJOUR de _____ jours.
” _____ mois.
” _____ un mois.
” _____ deux mois.
” _____ trois mois.

Nature et durée du visa sollicité
(Le cadre ci-contre doit être rempli
par le demandeur qui rayera les
mentions inutiles).

Motifs détaillés du voyage : _____

Avez-vous déjà habité (1) _____ pendant plus de trois mois sans interruption ? _____

Précisez à quelle date : _____

Indiquez avec précision les noms et les dates (rue et n°) des commerçants ou des industriels que vous désirez rencontrer s'il s'agit d'un voyage d'affaires : _____

Attaches familiales (1) _____ (Adresses exactes : rue et n°) _____

Références dans le pays de résidence : (Adresses exactes : rue et n°) _____

Indication précise du lieu d'entrée (1) _____

Indication de vos adresses exactes (rue et n°) (1) _____ pendant que vous y séjournerez : _____

Comptez-vous installer (1) _____ un commerce ou une industrie ? _____

Où comptez-vous vous rendre en sortant de (1) _____

Vous engagez-vous à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant votre séjour (1) _____ à ne pas chercher à vous y installer définitivement et **A QUITTER LE TERRITOIRE (1) _____ A L'EXPIRATION DU VISA** qui vous sera éventuellement accordé _____

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus de poursuites prévues par la loi en cas de **FAUSSE** déclaration, à me voir **REFUSER TOUT VISA A L'AVENIR.**

A _____, le _____ 19____

SIGNATURE :

(1) Pays pour lequel le visa est demandé