



INFORMATIONS SUR LE PASSAGER

NOM			
PRENOM			
DATE DE NAISSANCE			
NATIONALITE			
NATIONALITE PRECEDENTE SI APPLICABLE			
VILLE ET PAYS DE NAISSANCE			
PROFESSION			

INFORMATIONS SUR LE PASSEPORT

NUMERO DE PASSEPORT			
LIEU DE DELIVRANCE			
DATE DE DELIVRANCE			
DATE D'EXPIRATION			

CHOIX DU VISA

NOMBRE D'ENTREES (notez votre choix)

30 jours - 1 entrée

30 jours - Multiples entrées

90 jours - Multiples entrées

CONTACT PASSAGER

ADRESSE DU DOMICILE			
DEPARTEMENT/REGION			
TELEPHONE PORTABLE			
VOTRE EMAIL			

INFORMATIONS SUR VOTRE SEJOUR

DATE PRECEDENT SEJOUR AU BENIN (si applicable)			
MOTIF DU SEJOUR			
DATE D'ARRIVEE AU BENIN			
AEROPORT D'ARRIVEE AU BENIN			
AEROPORT DE DEPART DU BENIN			
ADRESSE DE RESIDENCE AU BENIN			

Merci de remplir, scanner et nous retourner les deux pages de ce document à contact@visatravel.fr