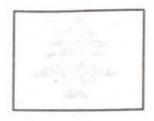
AMBASSADE DU LIBAN

SECTION CONSULAIRE

123, Avenue de Malakoff-75116 Paris Tél:01.40.67.26.36-Télécopie:01.40.67.26.27. visa.consulat@ambassadeliban.fr



PHOTO

DEMANDE DE VISA

INFORMATIONS PERSONNELLES Prénoms..... Situation familiale NOM de jeune fille..... Date de naissance Lieu de naissance Nationalité Téléphone..... Nationalité d'origine..... Nom et prénom de la mère..... Nationalité de la mère..... Nationalité du conjoint..... DOCUMENT DE VOYAGE (Passeport, laissez-passer, autres) Date d'expiration INFORMATIONS SUR LA DEMANDE Motif du voyage (Aéroport, port, frontière terrestre) (Familial, tourisme, professionnel, autres...) Adresse au Liban.... Nombre d'entrée (s) (Une entrée: 77 Euros deux entrées: 110 Euros ou plusieurs entrées 154 Euros) Référence au Liban Durée du Séjour..... N° de téléphone : Date du voyage..... Avez-vous déjà séjourné au Liban ? non 🔲 oui 🔲 date : Je soussigné (e), me porte seul (e) responsable de toute fausse information, et déclare avoir pris connaissance que toute mention de visite en « Israël » figurant sur mon passeport, entraîne un refus d'entrée au Liban. INFORMATIONS RESERVEES A LA SECTION CONSULAIRE Validité..... Date du visa Nombre d'entrée(s) Taxe perçue..... Responsable (Nom, signature et date) Reçu n°.....