

AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE

4 Avenue RAPHAEL 75016 PARIS

FICHE DE DEMANDE DE VISA

NOMBRE	NOM	PRENOMS	N° PASSEPORT	NATURE DU VISA*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

NUMERO DU DOSSIER :

DATE DE DEPOT DE LA DEMANDE :/...../.....

DATE DE RETRAIT DU PASSEPORT :/...../.....

HEURE DE RETRAIT: 14 A 16 H 30

NATURE DU VISA*

VCS: VISA COURT SEJOUR:

VTLS: VISA TRANSFORMABLE EN LONG SEJOUR

V/COURT: VISA DE COURTOISIE

V/DIPLO: VISA DIPLOMATIQUE:



REPUBLIKAN'I MADAGASIKARA
Fitiavana - Tenindrazana - Fandrosoana
AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE

AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE
4 Avenue RAPHAEL 75016 PARIS

TFe N°2

**DEMANDE DE VISA
COURT SEJOUR NON
TRANSFORMABLE**

PHOTO A COLLER ICI

1. NOM [nom de famille]:						PARTIE RESERVEE A L'AMBASSADE	
2. NOM de naissance [nom de jeune fille]:						DATE DE LA DEMANDE	
3. PRENOMS:						NUMERO DE LA DEMANDE	
4. DATE DE NAISSANCE:		5. LIEU DE NAISSANCE:		6. PAYS DE NAISSANCE:		INSTRUCTION DU DOSSIER	
7. SEXE		MASCULIN <input type="checkbox"/>		FEMININ <input type="checkbox"/>		VISA N°	
8. ETAT CIVIL		CELIBATAIRE	MARIE <input type="checkbox"/>	DIVORCE <input type="checkbox"/>	VEUF(VE) <input type="checkbox"/>	AUTRE <input type="checkbox"/>	
9. NATIONALITE ACTUELLE:						DATE	
10. NATIONALITE D'ORIGINE:						TYPE	
11. AUTORITE PARENTALE POUR LES MINEURS/ TUTEUR LEGAL:						NOMBRE DE JOUR	
12. NUMERO NATIONAL D'IDENTITE DU TUTEUR:						NOMBRE D'ENTRÉE	
13. TYPE DE DOCUMENT DE VOYAGE						DROIT DE VISA	
PASSEPORT ORDINAIRE <input type="checkbox"/>		PASSEPORT DIPLOMATIQUE <input type="checkbox"/>		PASSEPORT DE SERVICE <input type="checkbox"/>		QUITTANCE N°	
				PASSEPORT OFFICIEL <input type="checkbox"/>		DATE DE RETRAIT	
						REFERENCE ENVOI	
						DECISION	
						DATE	
						REFUS	ACCORD
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. OBJET DU VOYAGE		TOURISME <input type="checkbox"/>		CULTURE <input type="checkbox"/>		ETUDES <input type="checkbox"/>	
		AFFAIRES <input type="checkbox"/>		STAGE <input type="checkbox"/>		SPORTS <input type="checkbox"/>	
		MISSION <input type="checkbox"/>		JOURNALISTE <input type="checkbox"/>		AUTRES <input type="checkbox"/>	
24. NATURE DU VISA		TRANSIT <input type="checkbox"/>		COURT SEJOUR <input type="checkbox"/>			
		NOMBRE DE JOURS		1 à 30 jours <input type="checkbox"/>		31 à 60 jours <input type="checkbox"/>	
25. NOMBRE D'ENTREES DEMANDEES		UNE <input type="checkbox"/>		DEUX <input type="checkbox"/>		MULTIPLE <input type="checkbox"/>	
26. DATE D'ENTRÉE A MADAGASCAR							
27. DATE DE SORTIE DE MADAGASCAR							

Je m'engage à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant mon séjour, à ne pas chercher à m'y installer définitivement et à quitter le territoire malgache à l'expiration du visa qui me sera éventuellement accordé. 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 :