



FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA (Visa Application Form)

Photo 3,5 x 4,5 cm

AMBASSADE DE MADAGASCAR A BRUXELLES

1. VISA SOLLICITE (Visa requested)

Court séjour de (Short stay for) :

- Moins de 30 jours (Less than 30 days)
 31 à 60 jours (31 to 60 days)
 61 à 90 jours (61 to 90 days)

Long séjour de plus de 90 jours (Long stay for more than 90 days) :

- Un mois transformable et prorogable (One month extendable)

Motif (Purpose of the trip) : Si autre (If other) : Date d'entrée à Madagascar (Entry in Madagascar) : Date de sortie de Madagascar (Departure from Madagascar) :
 Sélectionner (Select)

2. REQUERANT (Applicant)

Nom (Name) :

Nom de jeune fille (Maiden Name) :

Prénoms (First and middle names) :

Sexe (Gender) :

Sélectionner (Select)

Date de naissance (Date of birth) :

Nationalité ((Nationality) :

Nationalité à la naissance (Previous nationality) :

Situation de famille (Family status) :

Sélectionner (Select)

3. MEMBRES DE VOTRE FAMILLE QUI VOUS ACCOMPAGNENT (Relatives who will accompany you)

Nom (Name) :

Prénoms (First and middle names) :

Sexe (Gender) :

Date de naissance (Date of birth) :

Lien de parenté (Relationship) :

Sélectionner (Select)

Sélectionner (Select)

Sélectionner (Select)

Document de voyage (Travel document) :

/ Si autre (If other) :

Numéro (Number) :

Date d'expiration (Date of expiry) :

Autorité émettrice (Issuing authority) :

4. COORDONNEES (Contact details)

Rue (Street)

Code postal (Postal code)

Ville (City)

Pays (Country)

Courriel (email)

Téléphone (Telephone)

Profession ou qualité (Occupation or title)

Nom/Adresse de l'employeur (Employer Name/Address)

Nom, adresse attache familiale ou référence à Madagascar (Relatives or reference in Madagascar/Name, address)

Adresse à Madagascar (Address in Madagascar)

Je m'engage à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant mon séjour à Madagascar, à ne pas chercher à m'y installer définitivement et à quitter le territoire malagasy à l'expiration du visa qui me sera éventuellement accordé. (I agree to comply with laws, not to engage in any activity during my stay in Madagascar, and not to settle down definitely and leave the territory upon the expiration of my visa.)
 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 à l'avenir. (My signature renders me responsible for above statement and in case of any falsification therein in addition to any penalties imposed by law. I understand that I would be unable, in future, to receive any Malagasy Visa.)

DATE (Date):

SIGNATURE (Signature): _____

** Chaque personne doit soumettre une demande de visa dûment rempli. Si vous avez moins de 18 ans, un de vos parents ou tuteur doit signer votre formulaire.

** Each individual applicant must submit a completed visa application form. Applicants under the age of 18 must have this form signed by a parent or a guardian.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION (For official use only)

Date d'introduction de la Demande :	Numéro d'enregistrement :
Décision du service des visas:	
Accord	Refus
Numéro du visa :	
Validité du visa : Début : Fin :	
Durée du séjour autorisé : <input type="checkbox"/> 30J <input type="checkbox"/> 60J <input type="checkbox"/> 90J	
Nombre d'entrées autorisées : <input type="checkbox"/> Une <input type="checkbox"/> Multiple	
Caractéristique du visa : <input type="checkbox"/> Non transformable <input type="checkbox"/> Transformable <input type="checkbox"/> Courtoisie <input type="checkbox"/> Diplomatique	