



**AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE**  
4 Avenue RAPAHAEL 75016 PARIS

**DEMANDE DE VISA  
COURT SEJOUR NON  
TRANSFORMABLE**

PHOTO

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 <input type="checkbox"/>	MARIE <input type="checkbox"/>	DIVORCE <input type="checkbox"/>	VEUF(VE) <input type="checkbox"/>	AUTRE <input type="checkbox"/>	DATE
9. NATIONALITE ACTUELLE:					TYPE		
10. NATIONALITE D'ORIGINE:					NOMBRE DE JOUR		
11. AUTORITE PARENTALE POUR LES MINEURS/ TUTEUR LEGAL:					NOMBRE D'ENTREE		
12. NUMERO NATIONAL D'IDENTITE DU TUTEUR:					DROIT DE VISA		
13. TYPE DE DOCUMENT DE VOYAGE					QUITTANCE N°		
					DATE DE RETRAIT		
					REFERENCE ENVOI		
					DECISION		
					DATE		
					REFUS	ACCORD	

PASSEPORT ORDINAIRE <input type="checkbox"/>	PASSEPORT DIPLOMATIQUE <input type="checkbox"/>	PASSEPORT DE SERVICE <input type="checkbox"/>	PASSEPORT OFFICIEL <input type="checkbox"/>	PASSEPORT SPECIAL <input type="checkbox"/>	AUTRE DOCUMENT DE VOYAGE <input type="checkbox"/>
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"/>	AFFAIRES <input type="checkbox"/>	MISSION <input type="checkbox"/>	CULTURE <input type="checkbox"/>	STAGE <input type="checkbox"/>	ETUDES <input type="checkbox"/>	SPORTS <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"/>	61 à 90 jours <input type="checkbox"/>			
25. NOMBRE D'ENTREES DEMANDEES	UNE <input type="checkbox"/>		DEUX <input type="checkbox"/>		MULTIPLE <input type="checkbox"/>			
26. DATE D'ENTREE 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 :

NB: POUR LES MINEURS, A SIGNER PAR LES PARENTS OU LE TUTEUR LEGAL