

Formulaire de demande de Visa/ Application for Visa

<p><b>Durée du séjour</b> <i>(Length of stay-Duration)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Transit (de 1 à 3 jours)</b> <i>Transit (from 1 to 3 days)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Court séjour (un jour à trois mois)</b> <i>Short stay (from 1 to 3 months)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Long séjour (1 à 2 ans)</b> <i>Long stay (from 1 to 2 years)</i></p> <hr/> <p><b>Nom (en majuscule)</b> <i>Surname(Capital letter)</i></p> <p><b>Nom de jeune fille</b> <i>(Maiden name)</i></p> <p><b>Prénom(s):</b> <i>(Given name)</i></p> <p><b>Nom du conjoint :</b> <i>(Husband name)</i></p> <p><b>Date de naissance:</b> <i>(Date of birth)</i></p> <p>J <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Lieu de naissance:</b> <i>(Place of birth)</i></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Situation matrimoniale</b> <i>(Marital's Status)</i></p> <p>C <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/></p> <p><b>Nationalité d'Origine</b> <i>(Origin Nationality)</i></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nationalité Actuelle :</b> <i>(Present Nationality)</i></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Résidence actuelle :</b> <i>(Present residence)</i></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Profession (Occupation):</b></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Passeport N° (Passport N°):</b></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Délivré le (Issued on):</b></p> <p>J <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Vaible jusqu'au (valid until)</b></p> <p>J <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Type de passeport (Passport type) :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Passeport ordinaire (Ordinary passport)      <input type="checkbox"/> Passeport diplomatique (Diplomatic passport)</p> <p><input type="checkbox"/> Passeport de service (Passport of Service)      <input type="checkbox"/> Tout autre document de voyage (Other travelling documents)</p> <p><b>Nature du visa sollicité</b> <i>(Type of visa applied for)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Visa Ordinaire (Ordinary visa)      <input type="checkbox"/> Visa de courtoisie (Courtesy visa)      <input type="checkbox"/> Visa diplomatique (Diplomatic visa)</p> <p><b>Durée du visa sollicité</b> <i>(Validity period of visa)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Transit (de 1 à 3 jours) <i>(Transit : from 1 to 3 days)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Court séjour (de 1 jours à trois mois) <i>(Short stay : from 1 day to 3 months)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sortie-retour (un an) <i>(In an out : 1 year)</i></p> <p><b>Motifs du voyage :</b> <i>(Reasons of travelling)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Affaires (Business)      <input type="checkbox"/> Mission (Mission)</p> <p><input type="checkbox"/> Vacances-Loisirs (Holidays-Leisure)      <input type="checkbox"/> Etudes /Recherches (Study/Research)</p> <p><input type="checkbox"/> Santé (Health)</p> <p><b>Date de depart</b> <i>(Departure date)</i></p> <p>J <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Adresse en Côte d'Ivoire</b> <i>(Address in Côte d'Ivoire)</i></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p><b>Repondant en Côte d'Ivoire (Relative in Côte d'Ivoire)</b></p> <p><b>Nom (Name)</b></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Adresse (Address)</b></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Téléphone (Phone number)</b></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Service qui établit le Visa</b> <i>(Visa's establisher)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ambassade</b> <i>(Embassy)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>DST (Côte d'Ivoire)</b></p>	<p><b>RESERVE A L'ADMINISTRATION</b></p> <p>Date du dépôt de la demande</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Dossier traité par:</p> <p>Pièces jointes :</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 150px; margin: 20px auto; text-align: center; padding: 10px;"> <p>Photo</p> </div>
--	--	--

**Indiquez avec précision les noms et adresses (rue et n°) des commerçants ou industriels que vous désirez rencontrer s'il s'agit d'un voyage d'affaires :** (*Indicate precisely names and addresses of merchants and industrialists you wish to meet on your business trip*)

Nom (Name)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse (Address)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom (Name)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse (Address)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom (Name)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse (Address)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Vous engagez-vous à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair pendant votre séjour en Côte-d'Ivoire, à ne pas chercher à vous y installer définitivement et à quitter le territoire ivoirien à l'expiration du visa qui vous sera éventuellement accordé ?**  
*(Do you agree not to accept any employment, either at a salary or for room and board during your stay in Côte d'Ivoire, not to remain in Côte d'Ivoire permanently and leave the territory of the expiration of the ration of the visa which may be granted to you?)*

**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 A L'AVENIR**  
*(My signature renders me responsible, and in case of any false statements, in addition to any penalties imposed by law, I understand that I may be refused any Côte d'Ivoire visa in the future)*

--

--

Signature du requérant (Applicant's signature)

Signature du représentant de l'autorité (Authority's signature)