

 REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA Fitavianana - Tanindrazana - Fandrosoana AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE		AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE 4 Avenue RAPAHAEL 75016 PARIS			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> DEMANDE DE VISA COURT SEJOUR NON TRANSFORMABLE </div>			PHOTO						
1. NOM [nom de famille]:						PARTIE RESERVEE A L'AMBASSADE DATE DE LA DEMANDE NUMERO DE LA DEMANDE INSTRUCTION DU DOSSIER VISA N° DATE TYPE NOMBRE DE JOUR NOMBRE D'ENTRÉE DROIT DE VISA QUITTANCE N° DATE DE RETRAIT REFERENCE ENVOI DECISION DATE REFUS ACCORD								
2. NOM de naissance [nom de jeune fille]:														
3. PRENOMS:														
4. DATE DE NAISSANCE:		5. LIEU DE NAISSANCE:		6. PAYS DE NAISSANCE:										
7. SEXE		MASCULIN <input type="checkbox"/>		FEMININ <input type="checkbox"/>										
8. ETAT CIVIL		CELIBATAIRE <input type="checkbox"/>	MARIE <input type="checkbox"/>	DIVORCE <input type="checkbox"/>	VEUF(VE) <input type="checkbox"/>				AUTRE <input type="checkbox"/>					
9. NATIONALITE ACTUELLE:														
10. NATIONALITE D'ORIGINE:														
11. AUTORITE PARENTALE POUR LES MINEURS/ TUTEUR LEGAL:														
12. NUMERO NATIONAL D'IDENTITE DU TUTEUR:														
13. TYPE DE DOCUMENT DE VOYAGE														
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'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 :								
NB: POUR LES MINEURS, A SIGNER PAR LES PARENTS OU LE TUTEUR LEGAL														