



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

AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE

4 Avenue RAPAHAEEL 75016 PARIS

DEMANDE DE VISA TRANSFORMABLE EN LONG SEJOUR

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"/>	
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'ENTREE	
13. TYPE DE DOCUMENT DE VOYAGE						DROIT DE VISA	
						DATE	
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"/>		DATE		REFERENCE ENVOI	
14. NUMERO DU DOCUMENT DE VOYAGE		15. DATE DE DELIVRANCE		16. DATE D'EXPIRATION		DECISION	
						DATE	
						REFUS <input type="checkbox"/>	
						ACCORD <input type="checkbox"/>	
18. ADRESSE DU DOMICILE DU DEMANDEUR:							
19. ADRESSE E-MAIL:				ADRESSE A MADAGASCAR:			
20. NUMERO TELEPHONE:							
21. PROFESSION OU QUALITE:							
22. EMPLOYEUR:							
23. MOTIF DU VISA		INVESTISSEUR <input type="checkbox"/>	TRAVAILLEUR <input type="checkbox"/>	MISSION <input type="checkbox"/>	RETRAITE <input type="checkbox"/>	REGROUPEMENT FAMILIAL <input type="checkbox"/>	ETUDES <input type="checkbox"/>
		AUTRES <input type="checkbox"/>					
24. DATE D'ENTREE A MADAGASCAR							
25. DATE DE SORTIE DE MADAGASCAR							
26. ATTACHES FAMILIALES OU REFERENCE A MADAGASCAR:							
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