



Photographie

AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE

04 Avenue Raphaël 75016 - Paris

DEMANDE DE VISA TRANSFORMABLE EN LONG SEJOUR

NOM :
Prénoms :
Nom de jeune fille :
Né (e) le : à :
Situation de famille :
Nationalité actuelle :
Nationalité d'origine :
Domicile habituel :
..... Tél. :
Profession ou qualité :
Employeur :
.....
Adresse :
.....

AVIS DU CHEF DE POSTE

Visa n°
Date
Type
Nombre de jours
Nombre d'entrées
Perçu
Quittance n°
du
Référence

Passeport n° délivré à date :
Par : Expire le :
Nature du visa Transit à destination de :
 Court séjour – Nombre de jours :
Nombre d'entées : Moyen de transport :

Date d'entrée à Madagascar : lieu :
Date de sortie : lieu :
Voyagez-vous seul (e) ? Si vous voyages avec des membres de votre famille, indiquez leurs noms et prénoms :

Motif du voyage : TRAVAILLEUR INVESTISSEUR RETRAITE REGROUPEMENT FAMILIAL STAGE/MISSION

Si affaires, congrès, manifestations, études ou stages, indiquez les noms et adresses des commerçants, industriels, de l'organisateur, des établissements fréquentés, lieu, date et durée
Si vous avez déjà habité pendant plus de trois ans sans interruption à Madagascar, précisez où et quand :

Attaches familiales ou références à Madagascar :

Indication de vos adresses à Madagascar durant votre séjour et conditions d'hébergement :

Personne à prévenir en cas de nécessité et pouvant servir de garantie ici en France :

A le
(signature)