

RÉPUBLIQUE DE MADAGASCAR

Tanindrazana - Fahafahana - Fahamarinana

AMBASSADE de MADAGASCAR
276, Avenue de Tervueren
1150 Bruxelles
Tél. 770.17.26/74

DEMANDE POUR UN VISA DE MOINS DE TROIS MOIS
(Application form for Visa less than THREE months)

NOM: (Name)
NOM DE JEUNE FILLE: (Maiden name)
PRENOMS: (First and middle names)

NE(E) LE: (Date of birth)	A: (Place of birth—City or Town, State or District, Country)	
NATIONALITE ACTUELLE: (Present nationality)	NATIONALITE D'ORIGINE: (Previous nationality)	VISA N°:
SITUATION DE FAMILLE: (Family status)		Photographie (Photograph)
DOMICILE HABITUEL: (Home address)		
RESIDANT ACTUELLEMENT A: (Present address)		
PROFESSION OU QUALITE: (Occupation or Title)		
SPECIALISATION EVENTUELLE: (Present spezialization)		
TITRES SCIENTIFIQUES: (Scientific qualifications)		

PASSEPORT N° (Passeport no.)	
DELIVRE LE: (Date of issue)	
PAR: (Issued by)	
VALABLE JUSQU'AU: (Valid until)	
NATURE ET DUREE DU VISA SOLLICITE (Nature and Length of Requested Visa)	
TRANSIT A DESTINATION DE: (Transit and Country to which proceeding)	
ALLER SIMPLE AVEC ARRET DE: (One way with stopover for	JOURS days)
ALLER-RETOUR AVEC ARRET DE: (Round-trip with stopover for	JOURS days)
COURT SEJOUR DE: (Short stay for	JOURS days)
VALABLE DU: (Valid from)	AU: (To)
NOMBRE D'ENTREES: (Number of entries)	
VOYAGEREZ-VOUS SEUL OU AVEC DES MEMBRES DE VOTRE FAMILLE SI OUI, INDIQUEZ LEURS NOMS ET PRENOMS (Do you travel alone or with relatives? If YES, give names:	

EMPLACEMENT RESERVE
A
L'ADMINISTRATION
(For official use only)

No. du Visa:

Date de Délivrance:

Délai d'utilisation:

Durée du séjour autorisée:

Nombre d'entrée autorisés:

Référence de l'autorisation:

MOTIFS DU VOYAGE:
(Specify reasons of your trip)

S'IL S'AGIT D'UN VOYAGE D'AFFAIRES, INDIQUEZ LES NOMS ET ADRESSES DES CORRESPONDANTS,
(If you are travelling on business, please give names and addresses of correspondents).

OU INDUSTRIELS QUE VOUS DESIREZ RENCONTRER:
(or businessmen you wish to contact)

S'IL S'AGIT D'UNE PARTICIPATION A UN CONGRES OU A UNE MANIFESTATION, INDIQUEZ L'ORGANISATEUR, LE LIEU, LA DATE,
LA DUREE (Should you have to attend a congress or meeting, give the name of the organizing party, the place, the date and the length of the meeting):

S'IL S'AGIT D'ETUDES UNIVERSITAIRES OU STAGES TECHNIQUES, INDIQUEZ LES ETABLISSEMENTS FREQUENTES, LIEUX, DATES ET DUREE
(If you intend to take up a study or technical training, give names of Institutions to be attended, places, dates and length):

AVEZ-VOUS DEJA HABITE MADAGASCAR PENDANT PLUS DE TROIS MOIS SANS INTERRUPTION?
(Have you ever lived in Madagascar for over three consecutive months?):

PRECISEZ A QUELLE DATE ET OU?
(Give date and place)

REFERENCES DANS LE PAYS DE RESIDENCE—NOMS ET ADRESSES EXACTES:
(References from your country—names and exact addresses)

ATTACHES FAMILIALES OU REFERENCES A MADAGASCAR:
(Relatives or references in Madagascar)

INDICATION PRECISE DES LIEU ET DATE:
(Specify place and date of:)

a) D'ENTREE A MADAGASCAR:
(entry in Madagascar)

b) DE SORTIE DE MADAGASCAR:
(departure from Madagascar)

MOYEN DE TRANSPORT UTILISE:
(Means of transportation)

INDICATION DE VOS ADRESSES A MADAGASCAR PENDANT VOTRE SEJOUR ET CONDITIONS DE VOTRE HEBERGEMENT (Give your
addresses in Madagascar during your stay and housing conditions):

IMPORTANT:

JE M'ENGAGE A N'ACCEPTER AUCUN EMPLOI REMUNERE OU AU PAIR DURANT MON SEJOUR A
MADAGASCAR, A NE PAS CHERCHER A M'Y INSTALLER DEFINITIVEMENT ET A QUITTER LE TERRITOIRE
MALGACHE A L'EXPIRATION DU VISA QUI ME SERA EVENTUELLEMENT ACCORDE.
(I agree to comply with the Laws not to engage in any activity during my stay in Madagascar, and not to settle down
definitely and leave the Territory upon the expiration of my visa).

MA SIGNATURE ENGAGE MA RESPONSABILITE ET M'EXPOSE, EN SUS DE POURSUITES PREVUES PAR LA
LOI EN CAS DE FAUSSE DECLARATION A ME VOIR REFUSER TOUT VISA A L'AVENIR (My signature renders me
responsible for the above statement and in case of any falsification therein, in addition to any penalties imposed by
Law, I understand that I would be unable, in the future, to receive any Malagasy visa).

N° exact du billet Aller-Retour ()
ou Attestation de l'agence ayant
délivré ce billet ().

(Date) A _____ le _____ 19 _____

(Exact nr. of to and back flight
ticket () or Certification by
the agency issuing that ticket ()).

SIGNATURE

AVIS DU CHEF DE POSTE:
(For official use only)
.....