

REPUBLIQUE DU SENEGAL

 MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES

 AMBASSADE DU SENEGAL



DEMANDE DE VISA POUR LE SENEGAL

(REMP LISSEZ COMPLETEMENT LES DEUX PAGES. UN FORMULAIRE INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE)

Nom

Prenom

Deuxième Prenom

Nom de jeune fille: _____

Date de naissance: _____

Lieu de naissance: _____

Nationalité: _____

Situation Familiale: _____

Situation Familiale: _____

Adresse : _____

Photo

N° de Téléphone: : _____

Profession : _____

(BIFFER LES MENTIONS UNITILES)

N° de passport: _____

Date d'émission: _____

Par qui: _____

Date d'expiration: _____

Transite vers: _____

Nombre d'entrées: Unique: Multiple:

La durée du séjour: _____

Depuis: _____

A: _____

EMPLACEMENT RESERVE A L'ADMINISTRATION

1. Numéro de visa: _____

2. Genre de Visa: _____

3. Date de Délivrance _____

4. Date d'Expiration: _____

5. Nombre d'entrées autorisées: _____

6. Durée autorisée de chaque séjour: _____

7. Eventuellement, référence de la réponse à la consultation préalable

Voyagez-vous seul ?

Si non, avec qui ?

But du voyage

Pour le visa d'affaires, indiquez le partenaire (nom et adresse)

Pour le visa étudiant, indiquez la référence de l'école ou du sponsor académique

Date et adresse de votre dernière visite (quand êtes-vous sorti?)

Avec ma Signature, j'engage ma responsabilité et je serais passible de poursuites judiciaires par la loi en cas de fausse déclaration qui interdirait l'assurance d'un visa dans le futur.

Signature du demandeur

Date (jr/mois/an)

AVIS DU CHEF DE POSTE
