



Repoblikan'i Madagasikara
 Tanindrazana-Fahafahana-Fandrosoana
 Embassy of Madagascar
 Falkensee-Berlin
 Allemagne

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA D'ENTREE A MADAGASCAR
 (Application form for visa to Madagascar)

NOM (name)	:		PHOTO
NOM DE JEUNE FILLE (maiden name)	:		
PRENOMS (first and middle names)	:		
DATE ET LIEU DE NAISSANCE (date and place of birth)	:		
NATIONALITE ACTUELLE : (present nationality)		NATIONALITE D'ORIGINE : (previous nationality)	Timbre Agence Comptable
SEXE : (sex)	<input type="checkbox"/> Masculin (male) <input type="checkbox"/> Féminin (female)	SITUATION DE FAMILLE : <input type="checkbox"/> Célibataire (single) <input type="checkbox"/> Marié(e) (married) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) (widowed) <input type="checkbox"/> Séparé(e) (separated) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) (divorced)	
DOMICILE HABITUEL : (home adress)		- Téléphone (phone number): - Portable (mobile): - E-mail (E-mail) :	
PROFESSION OU QUALITE (Occupation) :			
ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : (address of employer)		- Téléphone (phone number) : - Fax (Fax) :	
TYPE DE PASSEPORT : (type of passport)	<input type="checkbox"/> passeport national (ordinary passport) <input type="checkbox"/> passeport diplomatique (diplomatic passport) <input type="checkbox"/> passeport de service (service passport) <input type="checkbox"/> autre document (other document)	NUMERO DU PASSEPORT : (passport number) AUTORITE AYANT DELIVRE LE PASSEPORT : (delivered by)	
DATE DE DELIVRANCE : (date of issue)		DATE D'EXPIRATION : (Expiration Date)	
NATURE DE VISA (Type of Visa) :		<u>EMPLACEMENT RESERVE A L'ADMINISTRATION</u> N° du visa:..... Date de délivrance:..... Délai d'utilisation:..... Durée du séjour autorisée :..... jours. Nombre d'entrées autorisées : <input type="checkbox"/> Une / <input type="checkbox"/> Multiple <u>NOM – CACHET – SIGNATURE</u>	
<input type="checkbox"/> long séjour (long stay) <input type="checkbox"/> court séjour (short stay)			
NOMBRE D'ENTREES DEMANDEES : (number of entries)			
<input type="checkbox"/> Une seule (singel) <input type="checkbox"/> Multiple (multiple)			
DATE D'ARRIVEE A MAGAGASCAR (arrival date) :	DATE DE RETOUR (departute date) :		
DUREE DE SEJOUR À MADAGASCAR) : _____ jours (Day) (duration of Madagascar)			
ADRESSE À MADAGASCAR PENDANT LE SEJOUR : (Adresse in Madagaskar während des Aufenthalts)			
MOYENS DE TRANSPORT UTILISES : (means of transportation)			

	ANNEE (year)	DUREE (duration)	LIEU (place)	MOTIFS (reasons)
SEJOURS ANTERIEURS A MADAGASCAR : (previous stays in Madagascar)				
MOTIF DU VOYAGE ACTUEL : (Purpose of your present trip)	court séjour : (short stay) <input type="checkbox"/> Tourisme (tourism) <input type="checkbox"/> Affaires (Business) <input type="checkbox"/> Stage (training), <input type="checkbox"/> Mission (mission) <input type="checkbox"/> Culture/Sport (cultur /sport) <input type="checkbox"/> Visite familiale (familial visit) <input type="checkbox"/> Visite officielle (official visit)			
	long séjour : (short stay) <input type="checkbox"/> Stage (training), <input type="checkbox"/> Investissement (investment) <input type="checkbox"/> Travailleur (worker) <input type="checkbox"/> Autres (others) <input type="checkbox"/> Regroupement familial (family reunion)			
Indiquez les noms et les liens avec les personnes qui voyagent avec vous (Indicate names and relationships of person travelling with you) :				
S'il s'agit d'un voyage d'affaires, indiquez les noms et adresses des correspondants ou industriels que vous désirez rencontrer (if you are travelling for business, please give names and addresses of correspondent or businessmen you wish to contact):				
S'il s'agit d'une participation à un congrès ou à une manifestation, indiquer l'organisateur, le lieu, la date, la durée (If you have to attend a congress or a meeting, give the name of the organizing party, the place, the date and the length) :				
S'il s'agit d'études universitaires ou stages techniques, indiquez les établissements fréquentés, lieux, dates et durée (If you intend to take a study or technical training, give names of institution, places, dates and length) :				
QUI FINANCE LE VOYAGE ET SUBVIENT A VOS BESOINS DURANT VOTRE SEJOUR : (Who will pay your trip and your stay?)				
REFERENCES DANS VOTRE PAYS DE RESIDENCE: (References in your country)	NOM ET PRENOM(S) : (Name and middle names)		- Tél. (phone number) :	
	ADRESSE EXACTE : (exact address)		- Fax (Fax) : - E-mail (E-mail) :	
<u>IMPORTANT</u> <i>(Important)</i>				
JE M'ENGAGE A N'ACCEPTER AUCUN EMPLOI RENUMERE 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>(I agree 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).</i>				
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 <i>(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).</i>				
Date and Place.....				
Signature (Signature)				

Botschaft der Republik Madagaskar
 - Seepromenade 9 2 - D-14612 Falkensee - Phone +49 3322-23 140 - Fax: +49 3322-23 14 29
 Deutsche Bank AG, Berlin
 Kontonummer: 0669150 - BLZ: 10070000
 E-mail: info@botschaft-madagaskar.de
www.botschaft-madagaskar.de