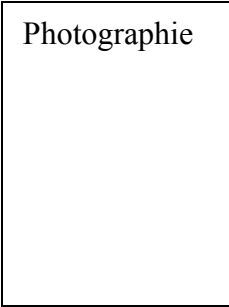


Consulat Honoraire de Madagascar Grand Ouest
Quartier Monselet
6 place SARRADIN
44000 NANTES FRANCE



DEMANDE DE VISA POUR SEJOUR MOINS DE 3 MOIS

Les visas sont accordés pour une durée de 90 jours maximum et doivent être utilisés dans les six mois à compter de la date d'émission.

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

AVIS DU CHEF DE POSTE

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

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

Date d'entrée à Madagascar : Lieu :
Date de sortie : Lieu :
Voyagez-vous seul ? Si vous voyagez avec des membres de votre famille, indiquez leurs noms et prénoms

Motif du voyage : Tourisme Affaires Autres (à préciser)
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 :

Indiquez vos adresses à Madagascar durant votre séjour et conditions d'hébergement :
Personne à prévenir en cas de nécessité et pouvant servir de garantie en France :

Je m'engage à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant mon séjour, à ne pas chercher à m'y installer définitivement et à quitter le territoire malgache à l'expiration du visa qui me sera éventuellement accordé. 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.

A le
(Signature)