



Consulat Royal de Thaïlande
40 rue du Plat
69002 LYON

Tél : 04 78 37 16 58
E-mail : thaïlande.consulatlyon@wanadoo.fr

2 PHOTOS

- () visa de transit
- () visa touristique
- () visa non-immigrant
- () autres

indiquer le nombre d'entrées.....

DEMANDE DE VISA

ATTENTION

1. Les ressortissants de certains pays membres de l'U.E peuvent séjourner 30 jours sans visa.
2. Ce formulaire doit être rempli attentivement.
3. Les fausses déclarations peuvent annuler la délivrance du visa.
4. Les frais de visa ne seront pas remboursés.
5. Les ressortissants des pays à risque de fièvre jaune doivent montrer le carnet de vaccination en règle en entrant en Thaïlande.
6. Le visa doit être utilisé dans les 3 mois à compter de son émission.

M
Mme.....
Melle (Nom en MAJUSCULES)

Prénoms.....
Nom de jeune fille.....
Nationalité.....
Nationalité de naissance.....
Date de naissance.....
Lieu de naissance.....
Profession.....
Adresse du lieu de travail.....
.....
Tél.....
Adresse domicile.....
.....
tél port + dom.....
N° du passeport.....
Délivré à.....
Date d'émission.....
Date d'expiration.....
Ce passeport est-il délivré pour tout pays ?.....
Oui / Non (Rayer la mention inutile).....
Pour quels pays ce passeport n'est-il pas valable ?.....
.....
Votre adresse e-mail.....
.....

Motif de la visite.....
Date d'arrivée en Thaïlande.....
Durée du séjour.....
Date des précédents voyages en Thaïlande.....
.....
Adresse prévue en Thaïlande.....
.....
Tél.....
Personne en Thaïlande à contacter.....
.....
Tél.....
Personne en France à contacter en cas de besoin..
A noter impérativement.....
Tél portable.....
Nom, dates et lieux de naissance des enfants.....
vous accompagnant.....
.....
.....
Avez-vous déjà été refoulé du territoire thaïlandais ?
.....
Avez-vous déjà été poursuivi ou condamné ?.....
.....
.....
Je déclare que toute information donnée est correcte.
Signature du demandeur :
.....

PARTIE RESERVEE AU CONSULAT

Kind of visa..... N°.....
Category..... Fee.....
Date of issue..... Expiry date.....