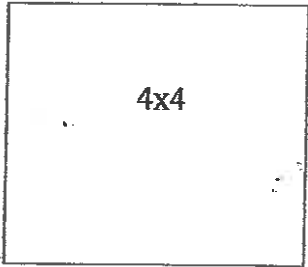




REPUBLIKAN'I MADAGASIKARA
Fitiafana - Tanindrazana - Fandrosoana



4x4

234, Bd Périer – 13008 MARSEILLE
Tél. 04.91.92.76.41

www.consulat-madagascar-marseille.mg

DEMANDE DE VISA DE PLUS DE 90 JOURS

Les visas sont accordés pour une durée de 30 jours transformable et doivent être utilisés dans le 1^{er} mois à compter de la date d'arrivée.

NOM :
Prénoms :
Nom de jeune fille :
Né(e) le : à
Situation de famille :
Nationalité actuelle :
Nationalité d'origine :
Domicile habituel :
Tél. :
Profession ou qualité :
Si retraité(e) préciser fonction antérieure
Employeur :
Adresse :

AVIS DU CHEF DE POSTE
Visa n°
Date
TRANSFORMABLE
Nombre de jours **30 JOURS**
Nombre d'entrées
Perçu
Quittance n°
Du
Référence

Passeport n° délivré à date
Par : Expire le
Nature du visa : TRANSFORMABLE Transit à destination de :
Nombre de jours :
Nombre d'entrées : Moyen de transport : Compagnie aérienne :
Travailleurs Retraités Investisseurs Stages Chercheurs Affaires Reg. Fam.

Date d'entrée à Madagascar : Lieu :
Date de sortie : Lieu :
Voyagez-vous seul (e) ? Si vous voyagez avec des membres de votre famille, indiquez leurs noms et prénoms :
Motif du voyage : Transformable Affaires Autres (à préciser) :
Si affaires, congrès, manifestations, études ou stages, indiquez les noms et adresses des commerçants, industriels, des organisateurs, 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 :
Indications de vos adresses à Madagascar durant votre séjour et conditions d'hébergement (nom, adresse, n° Tél.)
Personne à prévenir en cas de nécessité et pouvant servir de garantie ici en France (nom, adresse, n° Tél.)

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)