

REPUBLIQUE DE MADAGASCAR  
Tanindrazana – Fahafahana – Fandrosoana

AMBASSADE DE MADAGASCAR  
EN SUISSE

32, Avenue de Riant-Parc – 1209 Genève  
Tél. 022/740 16 50 – Fax 022/ 740 16 16

**DEMANDE POUR UN VISA DE MOINS DE TROIS MOIS**

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Fils ou fille de : \_\_\_\_\_

et de : \_\_\_\_\_

Nationalité d'origine : \_\_\_\_\_

Nationalité actuelle : \_\_\_\_\_

Situation de famille : \_\_\_\_\_

Domicile habituel : \_\_\_\_\_

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_

Profession ou qualité : \_\_\_\_\_

N° téléphone : \_\_\_\_\_

Passeport n° \_\_\_\_\_

Délivré le : \_\_\_\_\_

par : \_\_\_\_\_

à : \_\_\_\_\_

Valable jusqu'au : \_\_\_\_\_

Séjour de \_\_\_\_\_ jours/mois

Valable du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Nombre d'entrées : \_\_\_\_\_

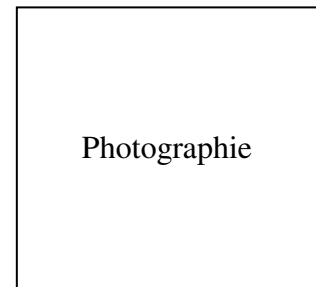
Voyagez-vous seul ou avec des membres de votre famille ? \_\_\_\_\_

Si oui, indiquez leurs noms et prénoms : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Partie réservée à l'administration**



**AMBASSADE DE MADAGASCAR  
EN SUISSE**

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénoms : .....

Visa n° .....

Date de délivrance : .....

Délai d'utilisation : .....

Durée de séjour autorisée : .....

Motif du voyage : .....

Nombre d'entrées autorisées : .....

Référence de l'autorisation : .....

Droits perçus : .....

Quittance n° .....

**Motif du voyage :**      tourisme       affaires :       autres : .....

**Joindre une déclaration écrite de l'organisme qui vous envoie en cas de voyage d'affaires ou pour travail.**

S'il s'agit d'un voyage d'affaires, indiquez ici les noms et adresses exactes des commerçants ou industriels :

1) que vous désirez rencontrer :	2) qui vous envoient :
Nom et adresse : _____	Nom et adresse : _____
_____	_____
N° de téléphone : _____	N° de téléphone : _____
N° du Fax : _____	N° de fax : _____
Adresse e-mail : _____	Adresse e-mail : _____

S'il s'agit d'une participation à un congrès ou une manifestation, indiquez l'organisateur, le lieu, la date, la durée : \_\_\_\_\_

S'il s'agit d'études universitaires ou stages techniques, indiquez les établissements fréquentés, lieux, dates et durée : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà habité Madagascar pendant plus de trois mois sans interruption ? \_\_\_\_\_  
Précisez à quelle date et où ? \_\_\_\_\_

Attaches familiales ou références à Madagascar : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indication précise des lieu et date :  
a) d'entrée à Madagascar : \_\_\_\_\_  
b) de sortie de Madagascar : \_\_\_\_\_

Moyen de transport utilisé : \_\_\_\_\_

Indication de votre adresse à Madagascar pendant votre séjour et conditions de votre hébergement : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Je m'engage à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant mon séjour à Madagascar, 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 de poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration, à me refuser tout visa à l'avenir.**

.....le .....

(Signature)

**Avis du Chef de Poste :**.....  
.....  
.....  
.....