

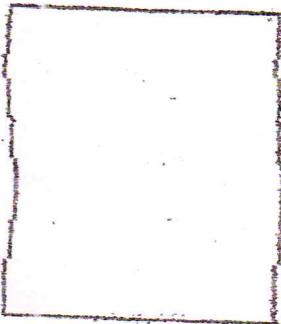
MINISTRE DE LA SECURITE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

DIRECTION GENERALE DE LA POLICE
NATIONALE

DIRECTION DES RENSEIGNEMENTS
ET DU CONTRÔLE DE L'IMMIGRATION ET
DE L'EMIGRATION

SERVICE CENTRAL DU CONTRÔLE DE
L'IMMIGRATION ET DE L'EMIGRATION



NATIONALITE

SIGNALEMENT

Taille : _____
Yeux : _____
Cheveux : _____

PASSEPORT

N° _____
Délivré le _____
A _____
Valable jusqu'au _____

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA
NON-IMMIGRANT/LAISSEZ-PASSEZ

Déposé le _____ par _____

Nom (en capitale) : _____
Prénoms : _____
Né(e) le _____ à _____
Nom du père : _____
Nom de la mère : _____
Marié le _____ à _____
avec _____
Né(e) le _____ à _____

Domicile actuel : _____
Numéro téléphone : _____
Profession : _____
Motif du voyage : _____
Durée du séjour à Madagascar : _____
Port d'embarquement : _____
Date d'embarquement : _____
Itinéraires : _____
Adresse de référence à l'étranger : _____

Fait à _____ le _____

Signature du demandeur

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

VISA N°

OBSERVATIONS :

Date d'arrivée :

Date de départ :

Date de départ :