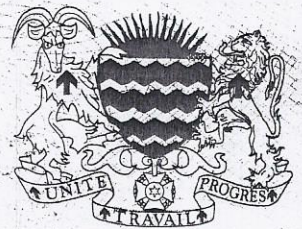


N° de Demande



0000355

REPUBLIQUE DU TCHAD
Ministère des Relations Extérieures



FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISAS

A JOINDRE AU PRESENT FORMULAIRE

1. Passeport en cours de validité (plus de 6 mois)
2. 2 photos d'identité

3. Vaccination contre la fièvre jaune
4. Lettre d'invitation du correspondant au Tchad

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Lieu et date de naissance : _____

Sexe : ☐ M ☐ F Etat-civil : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)

Conjoint : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____

Profession : _____

Domicile (Résidence principale) : _____

Téléphone personnel : Fixe : _____ Portable : _____ Fax : _____

Téléphone Bureau : Fixe : _____ Portable : _____ Fax : _____

Nom du père : _____ Prénom du père : _____

Nom de la mère : _____ Prénom de la mère : _____

Nationalité d'origine : _____ Nationalité actuelle : _____

Motif du voyage : ☐ Familial ☐ Tourisme ☐ Affaires ☐ Humanitaire ☐ Autres

Nombre d'entrée(s) : ☐ Multiple ☐ 1 entrée ☐ Transit Aller ☐ Transit Aller/Retour

Adresse au Tchad : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____ Téléphone : _____

Type de passeport : ☐ Ordinaire ☐ Service ☐ Diplomatique ☐ Titre de voyage ☐ Autres

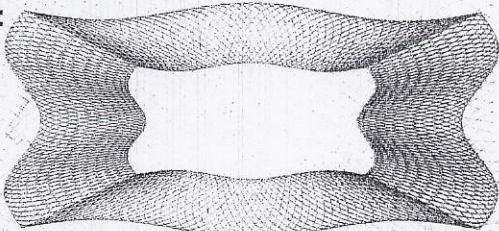
Passeport N° : _____ Délivré le : _____ à : _____

Délivré par (Autorités) : _____ Expire le : _____

Je certifie que ces renseignements sont sincères et exacts.

Date et lieu de demande : _____

Signature : _____



VISAS

CADRES RESERVES A L'ADMINISTRATION

N° d'enregistrement :	N° du VISA communiqué par le Ministère des Relations Extérieures :
Décision : ☐ Favorable ☐ Défavorable	Date : Validé par :