

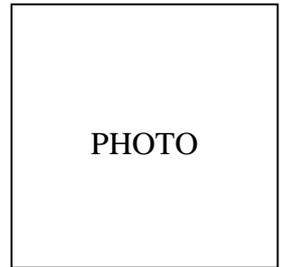


DEMANDE DE VISA D'ENTREE AU TCHAD
(document individuel, compléter un document par voyageur)

IDENTITE DU DEMANDEUR	
Nom de famille :	
Nom de jeune fille :	
Prénom(s) :	
Date et lieu de naissance : ____/____/____ à :	
Adresse actuelle en France:	
.....	
Numéro de téléphone :	
Adresse mail (courriel) :	
Profession :	
Nom, adresse et téléphone de l'employeur :	
.....	
Nom, prénom et date de naissance des enfants qui accompagnent le demandeur :	
1 :	
2 :	
3 :	
MOTIF DU VOYAGE :	
<input type="checkbox"/> visite familiale/amicale <input type="checkbox"/> Tourisme <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Transit	
<input type="checkbox"/> militaires <input type="checkbox"/> Humanitaires <input type="checkbox"/> conférence	
Date d'entrée prévue sur le territoire tchadien : ____/____/____	
Date de votre précédent voyage au Tchad: ____/____/____	
VISA DE TRANSIT	VISA DE SEJOUR
Pays de destination finale :	<input type="checkbox"/> 1 mois (entrée unique)
Date du transit : ____/____/____ Nombre de jours [][]	<input type="checkbox"/> 3 mois (entrées multiples)
Adresse exacte au Tchad :	
.....	
.....	
Numéro (s) de téléphone :	
ENGAGEMENT :	
Je soussigné(e) :, m'engage à respecter le délai du visa qui me sera éventuellement accordé, et en cas de prolongation de mon séjour, d'effectuer les démarches nécessaires auprès du ministère de l'immigration. Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus des poursuites prévues par la loi en cas de FAUSSE déclaration, à me voir REFUSER TOUT VISA A L'AVENIR .	
A _____ le ____/____/____ Signature du demandeur :	

Date de dépôt : ____/____/____

N° :



PHOTO

Document de voyage :

- passeport ordinaire
- passeport diplomatique
- passeport de service
- autres (veuillez préciser):

N° :

Délivré le : ____/____/____

Par :

Expire le : ____/____/____