



DEMANDE DE VISA

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° de visa: _____ / ARTO /

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :	<input type="text"/>	Prénoms :	<input type="text"/>
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	<input type="text"/>	Lieu de naissance :	<input type="text"/>
Nationalité actuelle :	<input type="text"/>	Nationalité d'origine :	<input type="text"/>
Situation familiale :	<input type="text"/>	Nombre d'enfant(s) :	<input type="text"/>
Numéro de Téléphone : _____			
Adresse <input type="text"/>			

PASSEPORT

Numéro de passeport :	<input type="text"/>	Pays de délivrance :	<input type="text"/>
Date de délivrance: (jj/mm/aaaa)	<input type="text"/>	Date d'expiration: (jj/mm/aaaa)	<input type="text"/>

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Profession :	<input type="text"/>	Employeur :	<input type="text"/>
--------------	----------------------	-------------	----------------------

INFORMATIONS SUR LE VOYAGE

Motif du voyage : <input type="text"/>	
Adresse durant le séjour au Tchad : <input type="text"/>	
Durée du Séjour: <input type="text"/>	Date de départ: (jj/mm/aaaa) <input type="text"/>
Avez-vous déjà séjourné au Tchad : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Si oui, où et quand : <input type="text"/>

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 d'entrée au TCHAD à l'avenir.

Lieu : <input type="text"/>	Date: <input type="text"/>
-----------------------------	----------------------------

Signature: _____