



AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DU MALI A MOSCOU

Moscou 11 31 84 - 11, Rue Novokouznetskaya
Tel. : (7495) 951 27 84 / (7495) 951 06 55 Fax : (7495) 230 28 89
E-mail : amaliru@mail.ru

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA
DE TRANSIT OU DE SEJOUR EN REPUBLIQUE DU MALI

PHOTO



Nom (en capitales) :
Nom de jeune fille :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Nationalité 1. D'origine :
2. Actuelle :
Profession :
Adresse :

Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	Situation de famille : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	Nombre d'enfants :
Type de passeport : <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> Service <input type="checkbox"/> Diplomatique <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :	N° Passeport : Délivré le : Valable jusqu'au : Lieu de délivrance : Autorité ayant délivré le passeport :	
Port d'entrée au Mali : Date du voyage : Moyen de transport :	Nature du visa : <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Court séjour Durée sollicitée _____/jours	Nombre d'entrées : <input type="checkbox"/> Unique <input type="checkbox"/> Multiple
Date, lieu et durée des précédents séjours au Mali :		
Motif du voyage (à détailler) : <input type="checkbox"/> Officiel <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/> Tourisme <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) :		
Nom - adresse et tél. : Hôte/Attache familiale/Société/Hôtel citées en référence au Mali :		

Je m'engage à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant mon séjour en République du Mali, à ne pas chercher à m'installer définitivement et à **QUITTER LE TERRITOIRE MALIEN A L'EXPIRATION DU VISA** qui me sera éventuellement accordé.

J'accepte

Je n'accepte pas

Ma signature engage ma responsabilité et m'engage en sus des poursuites prévues par la loi en cas de **FAUSSE DECLARATION**, à me voir **REFUSER TOUT VISA A L'AVENIR**.

A le2006

(Signature)