AMBASSADE DU BURKINA FASO
BRUXELLES

BURKINA FASO
UNITE – PROGRES - JUSTICE

DEMANDE DE VISA DE SEJOUR OU DE TRANSIT AU BURKINA FASO

N°_____/ABF/B

INFORMATIONS PERSONNELLES

Photo

NOM (en lettres capitales) .....
Nom de jeune fille .....
Prénom (s) .....
Date de naissance .....
Lieu de naissance .....
Profession.....
Nationalité : - d'origine.....
- actuelle.....
Situation de famille .....Nombre d'enfants.....
Adresse .....
Téléphone .....GSM.....

NATURE ET DUREE DU VISA SOLLICITE

TRANSIT	SEJOUR	PASSEPORT
Durée de l'arrêt	Durée du séjour	Numéro.....
Date et lieu d'arrivée au Burkina Faso		Délivré le .....
Date et lieu de départ du Burkina Faso		Par .....
Destination à la sortie du Burkina Faso		.....
Nombre d'entrées o une entrée	o plusieurs entrées	Valable jusqu'au .....

INFORMATIONS RELATIVES AU VOYAGE

Motif du voyage .....

Lieu (x) de destination.....

Noms et adresses des personnes citées en références ou attaches familiales au Burkina Faso : .....
.....Téléphone.....

Villes à visiter pendant votre séjour .....

Dates et lieux du précédent séjour au Burkina Faso .....

ENGAGEMENT

Vous engagez-vous à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant votre séjour au Burkina Faso à ne pas chercher à vous y installer définitivement et à quitter le territoire à l'expiration du visa qui vous sera éventuellement accord ? o Oui Non o

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose en sus des poursuites prévues par la Loi en cas de fausses déclarations, à me voir refuser tout visa à l'avenir.

Signature du Requérant

Bruxelles, le .....

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION			
AVIS DE L'AGENT CONSULAIRE		DECISION DE L'AMBASSADEUR	
O Favorable	O Défavorable	O Accord	O Refus
Date:		Signature:..... Date :.....	

16 Place Guy d'Arezzo – 1180 Bruxelles – Tél. 02.345.99.12 – Fax 02.345.06.12 – E-mail : ambassade.burkina@skynet.be

VOIR CONDITIONS AU VERSO