



75, Avenue Roger Vandendriessche  
1150 Bruxelles

Ambassade de la République  
de Guinée

VISA APPLICATION N°

NOM : ..... PRENOM : .....  
FAMILY NAME FIRST NAMES

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....  
BIRTH : DATE - CITY - COUNTRY

PROFESSION : .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....  
PRESENT ADDRESS

NATIONALITE : .....  
NATIONALITY

PASSEPORT N° : ..... DELIVRE LE : ..... A : .....  
PASSPOORT NUMBER DELIVERED TILL

Marié Married	<input type="checkbox"/>	Célibataire Single	<input type="checkbox"/>	Divorcé Divorced	<input type="checkbox"/>	Veuf Widow	<input type="checkbox"/>	Séparé Separated	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	---------------------	--------------------------

DATE D'ARRIVEE EN GUINEE ET LIEU D'ENTREE : .....  
DATE OF ARRIVAL IN GUINEA AND PLACE

RAISON DU VOYAGE : .....  
WHAT IS THE OBJECT OF YOUR VISIT

DUREE PROBABLE DU SEJOUR : .....  
DURATION OF INTENDED STAY IN GUINEA

ADRESSE EN GUINEE : .....  
ADDRESS IN GUINEA

AVEZ-VOUS DEJA SEJOURNE EN GUINEE : .....  
HAVE YOU BEEN IN GUINEA BEFORE

SI OUI, A QUEL TITRE : .....  
IF YES, FOR WHAT PURPOSE

DATE, NUMERO, LIEU DE DELIVRANCE DU DERNIER VISA : .....  
DATE, NUMBER, PLACE OF ISSUE OF THE LATEST VISA

REFERENCE EN GUINEE : .....  
REFERENCE IN GUINEA

REFERENCE DANS LE PAYS D'ORIGINE : .....  
REFERENCE IN YOUR OWN COUNTRY

VOYAGE SEUL OU ACCOMPAGNE DE : .....  
YOU TRAVEL ON YOUR ONE, ONE IN COMPANY OF

DATE : .....

SIGNATURE :  
SIGNATURE OF APPLICANT