AMBASSADE DU BURKINA FASO
A BRUXELLES
16 Place Guy d'Arezzo – 1180 Bruxelles
Tél: 02.345.99.12 – Fax 02.345.06.12
E-mail: ambassade.burkina@skynet.be

Photographie

DEMANDE DE VISA

DE TRANSIT OU DE SEJOUR AU BURKINA FASO

N° /ABF/B-

Informations du demandeur

Nom (en lettre capitale) : .....
Name

Née (Nom de jeune fille) : .....
Maiden name

Prénoms : .....
Given names

Né(e) le : .... / .... / ..... (JJ/MM/AAAA) à ..... Sexe : M ☐ F ☐
Date of birth (dd/mm/yyyy) *Sex*

Nationalité d'origine : ..... *Place of birth* .....
Nationality of origin

Nationalité actuelle : .....
Nationality

Situation de famille : ..... Nombre d'enfants : .....
Relationship status *Number of children*

Adresse du demandeur : .....
Address

Contact : .....
Phone number

Profession : .....
Occupation

Informations Visa

Transit ☐ à destination de : ..... date d'arrivée : ...../...../.....
Transit *Going to* *Arrival date*

Séjours ☐ durée du séjour : .....
Stay *Length of the stay*

Nombre d'entrées : ☐ Une..... ☐ Multiples
Number of entrance

3 mois ☐ 6 mois ☐ 12 mois ☐

Motif du voyage : .....
Purpose of travel
.....

Lieu(x) de destination : .....
Destination
.....

Adresse au Burkina Faso : .....
Address in Burkina

Contact : .....
Phone number

Informations Passeport

N° du passeport : .....
Passport number

Délivré le : .... / .... / ..... (JJ/MM/AAAA)
Issued date (dd/mm/yyyy)

Date d'expiration : .... / .... / ..... (JJ/MM/AAAA)
Validity date (dd/mm/yyyy)

par : .....
Place of issue

A Bruxelles,

Le .... / .... / ..... (JJ/MM/AAAA)

Signature
Signature

Avis du service consulaire ☐ Favorable ☐ Défavorable

Décision de l'ambassadeur ☐ Favorable ☐ Défavorable