



**AMBASSADE DU BURKINA FASO AUPRES DE
LA CONFEDERATION HELVETIQUE**

Avenue de France 23, CH – 1202 GENEVE – SUISSE
Tel: 00 41 22 734 63 30 – FAX: 00 41 22 734 63 31
Courriel: MISSION.BURKINA@TIES.ITU.INT

Photographie

DEMANDE DE VISA

DE TRANSIT OU DE SEJOUR AU BURKINA FASO

Informations du demandeur

Nom (en 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 :
Nationality of origin
Nationalité actuelle :
Nationality
Situation de famille : Nombre d'enfants :
Relationship status *Number of children*
Adresse du demandeur :
Address
Contact : Pays de résidence
Phone number *Country of residence*
Profession :
Occupation

Informations Visa

Transit à destination de : date d'arrivée : ... / ... /
Transit *Going to* *Arrival date*
Séjours durée du séjour : Nombre d'entrées
Stay *Length of the stay* *Number of entrances*
Motif du voyage : Moyen de transport
Purpose of travel *Method of transport*
Lieu(x) de destination :
Destination
Adresse au Burkina Faso :
Address in Burkina

Informations Passeport

N° du passeport : Date d'expiration : ... / ... / (JJ/MM/AAAA)
Passport number *Validity date (dd/mm/yyyy)*
Délivré le : ... / ... / (JJ/MM/AAAA) par :
Issued date (dd/mm/yyyy) *Place of issue*

A Genève,

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

Signature
Signature

Avis du service
consulaire

Favorable
 Défavorable

Décision de
l'ambassadeur

Favorable
 Défavorable