



## DEMANDE DE VISA

☐ Diplomatique ☐ Courtoisie ☐ Ordinaire

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nom (s)                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 | RESERVE AU SERVICE DES<br>ETRANGERS ET<br>RENSEIGNEMENTS                                                                                         |
| 2. Prénom (s)                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  |
| 3. Date de naissance :                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  |
| 4. Lieu de naissance :                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  |
| 5. Nationalité (s) :                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  |
| 6. Sexe<br><input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | 7. Situation familiale<br><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé (e)<br><input type="checkbox"/> Divorcé (e) <input type="checkbox"/> Veuf (veuve) | Date de l'introduction de la demande :<br>Le ____ / ____ / ____                                                                                  |
| 8. Nom et prénom du père                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | 9. Nom et prénom de la mère                                                                                                                                                                                     | Responsable du dossier :                                                                                                                         |
| 10. Numéro du passeport                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | 11. Autorité ayant délivré le passeport                                                                                                                                                                         | Visa :<br><input type="checkbox"/> Accordé<br><input type="checkbox"/> Refusé                                                                    |
| 12. Date de délivrance                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | 13. Date d'expiration                                                                                                                                                                                           | Nombre d'entrées :<br><input type="checkbox"/> Entrée unique <input type="checkbox"/> Deux entrées<br><input type="checkbox"/> Entrées multiples |
| 14. Si vous résidez dans un pays autre que votre pays d'origine, êtes-vous autorisé (e) à retourner dans ce pays ?<br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br>Si non, les raisons _____ |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 | Valable du _____<br>Au _____<br>Valable pour _____                                                                                               |
| 15. Profession :                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 | RESERVE AU SERVICE DES<br>ETRANGERS ET<br>RENSEIGNEMENTS                                                                                         |
| 16. Adresse et numéro de téléphone                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  |
| 17. Destination principale                                                                                                                                                                                   | 18. Type<br><input type="checkbox"/> Transit aéroportuaire <input type="checkbox"/> Transit<br><input type="checkbox"/> Cours séjour <input type="checkbox"/> Long séjour | 19. Visa<br><input type="checkbox"/> Individuel<br><input type="checkbox"/> Collectif                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |
| 20. Nombre d'entrées demandées<br><input type="checkbox"/> Entrée unique <input type="checkbox"/> Deux entrées<br><input type="checkbox"/> Entrées multiples                                                 |                                                                                                                                                                           | 21. Durée du séjour<br>Visa demandé pour une durée<br>De : _____                                                                                                                                                |                                                                                                                                                  |

| 22. Autres visas délivrés au cours des cinq dernières années et leur durée de validité                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     |         |                    |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------------------|---------|--------------------|---|-------|-------|----------------|---|-------|-------|----------------|---|-------|-------|----------------|---|-------|-------|----------------|
| 23. Pays visités durant les dix dernières années                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |         |                    |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 24. En cas de transit avez-vous, avez-vous une autorisation d'entrée dans le pays de destination finale ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |         |                    |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| <input type="checkbox"/> Oui, Valable jusqu'au _____ <input type="checkbox"/> Non, Autorité de délivrance _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |         |                    |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 25. Séjour (s) antérieur (s) dans le pays                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |         |                    |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 26. But du voyage                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |         |                    |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| <input type="checkbox"/> Tourisme <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/> Visite familiale ou à des amis <input type="checkbox"/> Culture/Sport<br><input type="checkbox"/> Raisons médicales <input type="checkbox"/> Autres (A préciser) _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |         |                    |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 27. Nom et Prénom de la personne en charge de l'accueil : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |         |                    |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 28. Date d'arrivée                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 29. Date de départ                                  |         |                    |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 30. 1 <sup>ère</sup> frontière d'entrée ou itinéraire de transit :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 31. Moyen de transport :                            |         |                    |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 32. Qui finance le voyage et subvient à vos besoin durant le séjour ?<br><input type="checkbox"/> Moi-même <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Société hôte (indiquer les noms et modalités et présenter les documents correspondants) _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |         |                    |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 33. Moyen de financement utilisé au cours du jour<br><input type="checkbox"/> Argent liquide <input type="checkbox"/> Chèque de voyage <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/> Hébergement<br><input type="checkbox"/> Autres : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |         |                    |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 34. Prénom du conjoint                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 35. Nom du conjoint                                 |         |                    |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 36. Date de naissance du conjoint<br>____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 37. Lieu de naissance du conjoint<br>____/____/____ |         |                    |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 38. Enfants (demande séparée obligatoire pour chaque passeport)<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 35%;">Noms</th> <th style="width: 35%;">Prénoms</th> <th style="width: 25%;">Dates de naissance</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>____/____/____</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>____/____/____</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>____/____/____</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>____/____/____</td> </tr> </tbody> </table> |                                                     |         | Noms               | Prénoms | Dates de naissance | 1 | _____ | _____ | ____/____/____ | 2 | _____ | _____ | ____/____/____ | 3 | _____ | _____ | ____/____/____ | 4 | _____ | _____ | ____/____/____ |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Noms                                                | Prénoms | Dates de naissance |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | _____                                               | _____   | ____/____/____     |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | _____                                               | _____   | ____/____/____     |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | _____                                               | _____   | ____/____/____     |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | _____                                               | _____   | ____/____/____     |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 39. Téléphone et adresse dans le pays d'origine ou de résidence<br>Tél : _____ Adresse : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |         |                    |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |
| 40. Téléphone et adresse en Mauritanie<br>Tél : _____ Adresse : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |         |                    |         |                    |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |   |       |       |                |