

REPUBLIQUE DU BENIN

-----  
AMBASSADE A BRUXELLES

-----  
SERVICE CONSULAIRE

-----  
Tél. : 02 374 91 92

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA

(A remplir lisiblement en français)

Date du voyage : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

(Ecrire en lettres capitales le nom figurant sur le passeport)

Prénoms (s) : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Situation matrimoniale : \_\_\_\_\_ Nombre d'enfants \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse exacte : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Situation militaire : \_\_\_\_\_

Nationalité d'origine : \_\_\_\_\_ Nationalité actuelle \_\_\_\_\_

Numéro de passeport : \_\_\_\_\_ délivré le : \_\_\_\_\_ Valable jusqu'au \_\_\_\_\_

Motif du voyage : \_\_\_\_\_

Combien de temps comptez-vous rester au Bénin ? \_\_\_\_\_

A quelle adresse précise ? \_\_\_\_\_

Est-ce votre premier voyage au Bénin ? \_\_\_\_\_

De quand date votre dernier voyage au Bénin ? \_\_\_\_\_

Pour quel motif ? \_\_\_\_\_

Par où entrerez-vous au Bénin ? \_\_\_\_\_

Où irez-vous en quittant le Bénin ? \_\_\_\_\_

Bruxelles, le \_\_\_\_\_

Signature du requérant

Collez votre photo ici