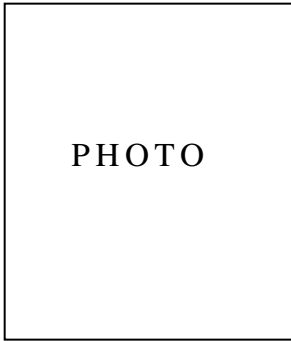




DEMANDE DE VISA DE SEJOUR OU DE TRANSIT AU BURKINA FASO
N° _____ /ABF/B

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM (en lettres capitales)
 Nom de jeune fille
 Prénom (s)
 Date de naissance
 Lieu de naissance
 Profession.....
 Nationalité : - d'origine
 - actuelle.....
 Situation de famille Nombre d'enfants.....
 Adresse
 Telephone GSM.....



NATURE ET DUREE DU VISA SOLLICITE

TRANSIT	SEJOUR	PASSEPORT
Duree de l'arrêt.....	Duree du sejour.....	Numéro.....
Date et lieu d'arrivée au Burkina Faso.....		Délivré le.....
Date et lieu de départ du Burkina Faso.....		Par.....
Destination a la sortie du Burkina Faso.....		Valable jusqu'au.....
Nombre d'entrées <input type="radio"/> une entree	<input type="radio"/> plusieurs	
entrees		

INFORMATIONS RELATIVES AU VOYAGE

Motif du voyage
 Lieu (x) de destination
 Noms et adresses des personnes citées en références ou attaches familiales au Burkina Faso :
 Téléphone
 Villes a visiter pendant votre séjour.....
 Dates et lieux des precedents séjours au Burkina Faso.....

ENGAGEMENT

Vous engagez-vous a n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant votre séjour au Burkina Faso à ne pas chercher à vous y installer définitivement et à quitter le territoire a l'expiration du visa qui vous sera éventuellement accord ? Oui Non

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose en sus des poursuites prévues par la Loi en cas de fausses déclarations, a me voir refuser tout visa a l'avenir.

Signature du Requérent

Bruxelles, le

PARTIE RESERVES A L'ADMINISTRATION			
AVIS DE L'AGENT CONSULAIRE		DECISION DE L'AMBASSADEUR	
<input type="radio"/> Favorable	<input type="radio"/> Défavorable	<input type="radio"/> Accord	<input type="radio"/> Refus