



Ambassade de Madagascar au Canada

VISA SOLLICITE (Visa Requested)

COURT SEJOUR DE (Short stay for):

LONG SEJOUR (Long stay for more than 90 days):

30 jours (30 days) 60 jours (60 days) 90 jours (90 days)

Un mois transformable et prorogeable (One month extendable)

NOMBRE D'ENTREES (Number of entries):

Une (single) Multiple (Multiple)

VALABLE DU (Valid from):

Au (to)

	REQUERANT APPLICANT	MEMBRES DE VOTRE FAMILLE QUI VOUS ACCOMPAGNENT RELATIVES WHO WILL ACCOMPANY YOU		
Nom (Name)				
Nom de jeune fille (Maiden name)				
Prénom(s) (First and middle names)				
Date de naissance (Date of birth)				
Lieu de naissance (Place of birth)				
Nationalité actuelle (Present Nationality)				
Nationalité d'origine (Previous Nationality)				
Lien de parenté (Relationship)	Lui-même (Self)			
Sexe (Sex)				
N° Passeport (Passport N°)				
Passeport délivré le (Date of issue)				
Autorité de délivrance (Issuing Authority)				
Date d'Expiration (Date of expiry)				
Situation de famille (Family status)				

Adresse actuelle (Present Address)

Ville (city)

Province

Pays (Country)

Code postal (Postal code)

Courriel (Email)

Téléphone Domicile (Home phone)

Téléphone Bureau (Business phone)

Télocopie (Fax)

Profession ou Titre (Occupation or Title):

Motifs du voyage (Purpose of visit) :

Si autres, veuillez préciser / If other, please precise :

RESERVE A L'ADMINISTRATION (For Official Use Only)

Visa N°	Durée du séjour autorisée	AVIS DU CHEF DE POSTE
Délai d'utilisation	Référence de l'autorisation	
Nombre d'entrées autorisées	Modalités de paiement	
Date de délivrance	Quittance N°	

**S'IL S'AGIT D'UN VOYAGE D'AFFAIRES, INDIQUEZ LES NOMS ET ADRESSES DES COMMERCANTS OU INDUSTRIELS QUE VOUS DESIREZ RENCONTRER
(If you are travelling on business, please indicate names and addresses of correspondent or businessmen you wish to contact.)**

Nom (Name) <input style="width:90%;" type="text"/>	Adresse (Address) <input style="width:90%;" type="text"/>
--	---

Nom (Name) <input style="width:90%;" type="text"/>	Adresse (Address) <input style="width:90%;" type="text"/>
--	---

S'IL S'AGIT D'UNE PARTICIPATION A UN CONGRES OU A UNE MANIFESTATION, INDIQUEZ (Should you have to attend a congress or meeting, give):

ORGANISATEUR (Name of the organizing party)	LIEU (Place)	Du (From)	Au (To)
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

S'IL S'AGIT D'ETUDES UNIVERSITAIRES OU STAGES TECHNIQUES, INDIQUEZ (If you intend to take a study or technical training, indicate):

ETABLISSEMENTS FREQUENTES (Institutions to be attended)	LIEUX (Places)	Du (From)	Au (To)
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

AVEZ-VOUS DEJA HABITE MADAGASCAR PENDANT PLUS DE 3 MOIS SANS INTERRUPTION? (Have you ever lived in Madagascar for over 3 consecutive months?)

LIEUX (Places)	Du (From)	Au (To)
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

REFERENCES DANS VOTRE PAYS DE RESIDENCE (References from your country)

Nom (Name) <input style="width:90%;" type="text"/>	Adresse (Address) <input style="width:90%;" type="text"/>
--	---

Nom (Name) <input style="width:90%;" type="text"/>	Adresse (Address) <input style="width:90%;" type="text"/>
--	---

ATTACHES FAMILIALES OU REFERENCES A MADAGASCAR (Relatives or references in Madagascar)

Nom (Name) <input style="width:90%;" type="text"/>	Adresse (Address) <input style="width:90%;" type="text"/>
--	---

Nom (Name) <input style="width:90%;" type="text"/>	Adresse (Address) <input style="width:90%;" type="text"/>
--	---

DURANT VOTRE SEJOUR A MADAGASCAR, VEUILLEZ INDIQUER (During your stay in Madagascar, please indicate):

Adresse (Address) <input style="width:90%;" type="text"/>	Conditions d'hébergement (Housing conditions) <input style="width:90%;" type="text"/>
---	---

Adresse (Address) <input style="width:90%;" type="text"/>	Conditions d'hébergement (Housing conditions) <input style="width:90%;" type="text"/>
---	---

VEUILLEZ PRECISER (Please, specify):

DATE D'ENTREE A MADAGASCAR (Date of Entry in Madagascar)	DATE DE SORTIE DE MADAGASCAR (Date of Departure from Madagascar)	MOYEN DE TRANSPORT (Means of transportation)
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

IMPORTANT (Important)

JE M'ENGAGE A N'ACCEPTER AUCUN EMPLOI REMUNERE OU AU PAIR DURANT MON SEJOUR A MADAGASCAR, A NE PAS CHERCHER A M'Y INSTALLER DEFINITIVEMENT ET A QUITTER LE TERRITOIRE MALGACHE A L'EXPIRATION DU VISA QUI ME SERA EVENTUELLEMENT ACCORDE.

(I agree to comply with laws, not to engage in any activity during my stay in Madagascar, and not to settle down definitely and leave the territory upon the expiration of my visa.)

MA SIGNATURE ENGAGE MA RESPONSABILITE ET M'EXPOSE, EN SUS DE POURSUITES PREVUES PAR LA LOI EN CAS DE FAUSSE DECLARATION A ME VOIR REFUSER TOUT VISA A L'AVENIR.

(My signature renders me responsible for above statement and in case of any falsification therein in addition to any penalties imposed by law. I understand that I would be unable, in future, to receive any Malagasy Visa.)

DATE (Date):

SIGNATURE (Signature): _____