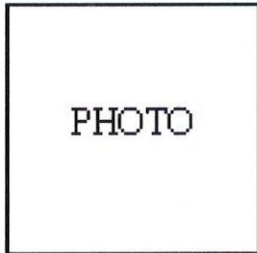




AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DU MALI AU CANADA

DEMANDE DE VISA D'ENTREE AU MALI / VISA APPLICATION

NOM/ NAME.....
PRENOM/ FIRST NAME.....
DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH.....
LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH.....
NATIONALITÉ / NATIONALITY.....
PROFESSION/ OCCUPATION.....
ADRESSE PERMANENTE.....
ADRESSE AU MALI.....
TELEPHONE/ PHONE NUMBER.....
EMAIL.....
OBJET DU VOYAGE /PURPOSE OF TRIP
DATE D'ARRIVÉE/DATE OF ARRIVAL.....
DURÉE DU SÉJOUR/ LENGHT OF STAY.....
NUMÉRO DU PASSEPORT/ PASSPORT NUMBER.....



CASE RESERVE AUX AUTORITE DO NOT WRITE IN THE SPACE
Qualité du Visa:.....
Nature du Visa:.....
Numéro du Visa :.....
Valable pour :.....
Date d'émission
DOUBLE A ADRESSER AU MINISTERE INTERIEUR ET SECURITE MALE

Signature: _____
Date: _____ / _____ / _____