



AMBASSADE DE GAMBIE
SECTION CONSULAIRE
117, Rue Saint-Lazare
75008 - PARIS

DEMANDE DE VISA D'ENTREE DE MOINS DE TROIS MOIS EN GAMBIE
(à remplir très lisiblement en français)

NOM (en lettres capitales)

PRENOM (en minuscules)

éventuellement patronyme

NOM de jeune fille (en capitale)

Né(e) le

Nationalité

Situation de famille

Domicile habituel

Résidant actuellement à

Téléphone

Profession ou qualité

Passeport n°

Emplacement réservé à l'Administration

Délivré à le

Par

1. Visa number

Valable jusqu'au

2. Type of visa

Transit à destination de

3. Date of delivery

Aller simple avec arrêt de jours

4. Date of expiry

Aller-retour avec arrêt de jours

5. Number of authorised entries

Court séjour de jours

6. Authorised period of stay

Valable du

7. Receipt number

au

8. Fee paid

Nombre d'entrées

9. Issuing officer

Voyagez-vous seul ou avec votre famille ?

Si OUI, indiquez leurs noms et prénoms

Motif du voyage

S'il s'agit d'une participation à un congrès ou à une manifestation, indiquez l'organisateur, le lieu, la date et la durée

S'il s'agit d'études universitaires ou de stages techniques, indiquez les établissements fréquentés, lieux, dates et durées

Avez-vous déjà résidé en Gambie pendant plus de trois mois sans interruption ?

Précisez à quelle date et où ?

Références familiales ou référence en Gambie

Indication précise des lieux et dates d'entrées

de sorties

Moyen de transport utilisé

Indication de vos adresses pendant votre séjour et conditions de votre hébergement

Je m'engage à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant mon séjour en Gambie, à ne pas chercher à m'y installer définitivement et à quitter le territoire à l'expiration du Visa qui me sera éventuellement accordé.

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose en sus de poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration, à me voir refuser tout Visa à l'avenir .

Paris, le

19

SIGNATURE

AVIS DU CHEF DE POSTE

PHOTO