

AMBASSADE DU
BENIN EN FRANCE
Service Consulaire
89 Rue du Cherche-Midi
75006 PARIS
Tél. 01 42 22 31 91
Fax 01 45 01 82 02

République du Bénin

CONSULAT REGIONAL
85 Rue Peyronnet
(angle Cours de la Marne)
33800 BORDEAUX
Tél. 05 56 94 10 10
Fax 05 56 94 00 14

Demande de Visa

FORMULAIRE A COMPLETER EN LETTRES MAJUSCULES DE FACON LISIBLE

n° de passeport _____	Date de délivrance _____		
Délivré par _____	Date d'expiration _____		
Nom de Famille _____	Prénom _____		
Nom épouse _____	Sexe _____		
Lieu de naissance _____	Date de naissance _____		
Nationalité _____			
Marié(e) <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/>	Veuf/Veuve <input type="checkbox"/>	Divorcé(e) <input type="checkbox"/>
Adresse domicile _____ _____			
Téléphone domicile _____			
Profession _____		Tél. professionnel _____	
Adresse employeur _____			
Date de votre ENTREE au Bénin _____			
Date de votre DEPART du Bénin _____			
Quel est le but de votre voyage _____			
Quelle est la durée de votre séjour au Bénin _____			
Quelle est votre adresse au Bénin durant le séjour _____			
Date de la demande _____		Signature du demandeur _____	
<i>Ne rien inscrire dans le cadre ci-dessous</i>			
VISA DELIVRE LE _____		Référence _____	
		Mode de paiement _____	
		Taxe _____	