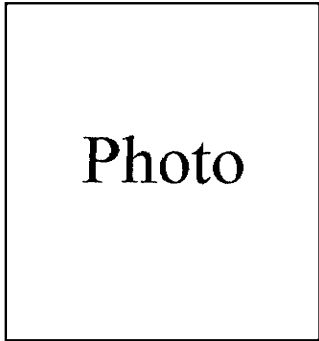




DEMANDE DE VISA DE SEJOUR OU DE TRANSIT AU BURKINA FASO  
N° \_\_\_\_\_/ABF/B

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 .....  
 Téléphone .....GSM.....



NATURE ET DUREE DU VISA SOLLICITE

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

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 à visiter pendant votre séjour .....  
 Dates et lieux du précédent séjour au Burkina Faso .....

ENGAGEMENT

Vous engagez-vous à 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 à l'expiration du visa qui vous sera éventuellement accordé ?  Oui  Non

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

Signature du Requéant

Bruxelles, le .....

PARTIE RESERVEE 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
Date: .....		Signature:.....	
		Date :.....	