

# REPUBLIQUE DE MADAGASCAR

Fitiavana - Tanindrazana - Fandrosoana

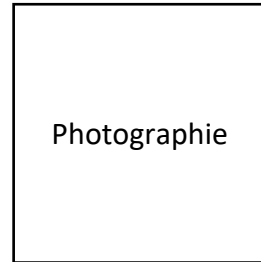
## AMBASSADE DE MADAGASCAR EN SUISSE

38, Avenue de Riant-Parc- 1209 Genève  
Tél: 022 740 16 50 – Fax: 022 740 16 16  
[ambamadswisse@bluewin.ch](mailto:ambamadswisse@bluewin.ch)

### DEMANDE POUR UN VISA RENOUVELABLE ET TRANSFORMABLE

Nom: \_\_\_\_\_  
Nom de jeune fille: \_\_\_\_\_  
Prénom: \_\_\_\_\_  
Né(e) le: \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Sexe : \_\_\_\_\_  
Nationalité: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Portable: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Situation de famille : \_\_\_\_\_  
Profession: \_\_\_\_\_  
Passeport n°: \_\_\_\_\_  
Délivré le: \_\_\_\_\_  
Date d'expiration: \_\_\_\_\_  
Séjour de : \_\_\_\_\_ jours/mois  
Valable du : \_\_\_\_\_ jusqu'au : \_\_\_\_\_  
Motif du voyage : Retraité : [ ] Investisseur : [ ]  
Regroupement familial : [ ] Bénévolat : [ ] Autres: [ ]  
.....  
Adresse de séjour à Madagascar : \_\_\_\_\_  
.....  
Fait à.....le.....  
(signature)

### Partie réservée à l'administration



### AMBASSADE DE MADAGASCAR EN SUISSE

Nom: \_\_\_\_\_  
Nom de jeune fille: \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Visa n°: \_\_\_\_\_  
Date de délivrance: \_\_\_\_\_  
Nombre d'entrées: \_\_\_\_\_  
Délai d'utilisation: \_\_\_\_\_  
Durée de séjour autorisée: 30 jours: [ ]  
Motif du voyage: \_\_\_\_\_  
Reference de l'autorisation: \_\_\_\_\_  
Droit perçus: \_\_\_\_\_  
Quittance n°: \_\_\_\_\_

*Je m'engage à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant mon séjour à Madagascar, à ne pas chercher à m'y installer définitivement et à quitter le territoire malgache 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 refuser tout visa à l'avenir.*

**NB:** Les droits de visa ne sont pas remboursés si le visa est refusé.