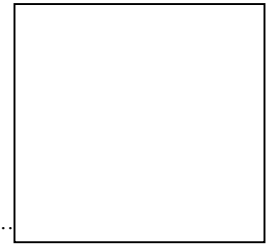


FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA VISA APPLICATION FORM



- 1. Nom et prénom**
Full Name
- 2. Date et Lieu de naissance**
Date and place of birth
- 3. Sexe**
Sex
- 4. Nationalité**
Nationality
- 5. Profession**
Profession
- 6. N° passeport ou document de voyage**
- 7. Délivré à** **le** **Validité**
- Issuing Authority the Valid until*
- 8. Durée prévue du séjour**
Estimated length of stay
- 9. Date prévue d'entrée en Ethiopie**
Estimated date of arrival

10. Type et durée du visa :

Visa Touristique et transit *categories of tourist and transit visas*

Type	<input type="checkbox"/> Tourist	<input type="checkbox"/> Diplomatic	<input type="checkbox"/> Service	<input type="checkbox"/> Transit
Durée length	<input type="checkbox"/> 1month single <input type="checkbox"/> 3month single <input type="checkbox"/> 3month multiple	<input type="checkbox"/> 3month multiple	<input type="checkbox"/> 3month multiple	<input type="checkbox"/> 12hr <input type="checkbox"/> 24hr <input type="checkbox"/> 48hr <input type="checkbox"/> 72hr

Visa Affaire *categories of Business Visas*

Type	<input type="checkbox"/> Affaire / investisseurs/	<input type="checkbox"/> Missions gouvernementales	<input type="checkbox"/> Employé d'une société étrangère	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire	<input type="checkbox"/> ONG
Durée length	<input type="checkbox"/> 1month single <input type="checkbox"/> 3month multiple	<input type="checkbox"/> 1month single <input type="checkbox"/> 3month multiple	<input type="checkbox"/> 1month single	<input type="checkbox"/> 1month single	<input type="checkbox"/> 1month single

Type	<input type="checkbox"/> organisation internationale & Continentale	<input type="checkbox"/> Atelier, séminaire, réunion, recherche	<input type="checkbox"/> Journaliste	<input type="checkbox"/> entreprise privée	
Durée length	<input type="checkbox"/> 1month single	<input type="checkbox"/> 1month single	<input type="checkbox"/> 1month single	<input type="checkbox"/> 1month single	

11. Adresses

Address

a. En France/Portugal/Espagne/Vatican/Tunisie :

.....
.....
.....
Tél......

b. En Ethiopie :

Family	CITY REGION KIFLEKETEMA
	WOREDA KEBELE HOUSE NUMBER
	Tél.

Hotel	HOTEL'S NAME AND ADDRESS
	HOTEL TEL

Je soussigné(e) déclare sur l'honneur que les renseignements fournis ci-dessus sont à ma connaissance exacts et que durant mon séjour en Ethiopie, je n'accepterai aucun emploi rémunéré.

I hereby certify that the above statements are true to the best of my knowledge and that I shall not, during my stay in Ethiopia, accept any employment for remuneration.

Date Signature

CADRE RÉSERVÉ UNIQUEMENT À L'ADMINISTRATION (FOR EMBASSY USE ONLY)

Visa N° Date Droits perçus Reçu N°