

جمهورية السودان

**AMBASSADE
DE LA REPUBLIQUE DU SOUDAN**
11, rue Alfred Dehodencq - 75016 Paris

Tél: 01 42 25 55 71/73/76

Fax: 01 45 63 66 73 / 22

Site: <http://www.ambassade-du-soudan.org>

E-mail: ambassade-du-soudan@wanadoo.fr



سفارة
جمهورية السودان
باريس

PHOTO

DEMANDE DE VISA

LA REPONSE A TOUTES LES QUESTIONS EST OBLIGATOIRE ET DOIT ETRE CLAIRE ET LISIBLE

الاجابة على كافة الأسئلة يجب ان تكون بوضوح ومقرؤة

NOM ET PRENOM: _____ الاسم:

NOM DU JEUNE FILLE: _____ اسم الزوجة قبل الزواج:

DATE ET LIEU DE NAISSANCE: _____ تاريخ ومكان الميلاد:

NATIONALITE: _____ الجنسية:

NATIONALITE D'ORIGINE: _____ الجنسية الاصلية:

NUMERO DU PASSEPORT: _____ رقم جواز السفر:

DATE ET LIEU DE LIVRANCE: _____ تاريخ ومكان الصدور:

DATE D'EXPIRATION: _____ تاريخ وانتهاء الصلاحية:

PROFESSION: _____ الوظيفة:

NOM & L'ADRESSE DE L'EMPLOYEUR: _____ اسم و عنوان الخدم:

ADRESSE PERSONNELLE EN FRANCE: _____ العنوان في فرنسا:

TEL / FAX N°: _____ رقم التلزون / رقم الفاكس:

ACCOMPAGNE: _____ أسماء المرافقين:

MOTIF DU VOYAGE: _____ الغرض من الزيارة:

DUREE DE SEJOUR AU SOUDAN: _____ مدة الاقامة بالسودان:

ADRESSE AU SOUDAN: _____ العنوان بالسودان:

ETES-VOUS DEJA ALLE AU SOUDAN: _____ هل مكثت في السودان من قبل:

QUAND & OU?: _____ متى وأين:

POUR QUEL MOTIF: _____ لأي أسباب مكثت:

DOCUMENTS JOINTS A L'APPUI DE LA DEMANDE: _____ الوثائق المرفقة بالطلب:

DATE APPROXIMATIVE D'ARRIVEE: _____ تاريخ الوصول للسودان:

LIEUX À VISITER: _____ المناطق التي تنوي زيارتها في السودان:

MOYENS DE TRANSPORT: _____ وسيلة التنقل:

REFERENCE AU SOUDAN: _____ المرجع في السودان:

DE QUELLE MANIERE ASSUREZ-VOUS LES FRAIS DU SEJOURS: _____ وسيلة توفير تكاليف الاقامة:

DESTINATION APRES LA VISITE DU SOUDAN: _____ الجهة التي تنوي زيارتها بعد مغادرة السودان:

DATE & SIGNATURE: _____ التاريخ والتوقيع:

RESERVEE AUX AUTORITES

ملاحظات السلطة المصدقة:

رقم التأشيرة:	نوعها (عادية - اكرامية - دبلوماسية):
التاريخ:	تصديق وتوقيع المسؤول: