



## AMBASSADE DU BURKINA FASO A BRUXELLES

16 Place Guy d'Arezzo – 1180 Bruxelles  
Tél: 02.345.99.12 – Fax 02.345.06.12  
E-mail: ambassade.burkina@skynet.be

Photographie

## DEMANDE DE VISA

DE TRANSIT OU DE SEJOUR AU BURKINA FASO

N° \_\_\_\_\_ /ABF/B-

### Informations du demandeur

Nom (en lettre capitale) : .....  
*Name*

Née (Nom de jeune fille) : .....  
*Maiden name*

Prénoms : .....  
*Given names*

Né(e) le : .... / .... / ..... (JJ/MM/AAAA) à ..... Sexe : M  F   
*Date of birth (dd/mm/yyyy)* *Sex*

Nationalité d'origine : ..... *Place of birth*  
*Nationality of origin*

Nationalité actuelle : .....  
*Nationality*

Situation de famille : ..... Nombre d'enfants : .....  
*Relationship status* *Number of children*

Adresse du demandeur : .....  
*Address*

Contact : .....  
*Phone number*

Profession : .....  
*Occupation*

### Informations Visa

Transit  à destination de : ..... date d'arrivée : ...../...../.....  
*Transit* *Going to* *Arrival date*

Séjours  durée du séjour : ..... Nombre d'entrées :  Une.....  Multiples  
*Stay* *Length of the stay* *Number of entrance*

3 mois  6 mois  12 mois

Motif du voyage : .....  
*Purpose of travel*

Lieu(x) de destination : .....  
*Destination*

Adresse au Burkina Faso : .....  
*Address in Burkina*

Contact : .....  
*Phone number*

### Informations Passeport

N° du passeport : ..... Date d'expiration : .... / .... / ..... (JJ/MM/AAAA)  
*Passport number* *Validity date (dd/mm/yyyy)*

Délivré le : .... / .... / ..... (JJ/MM/AAAA) par : .....  
*Issued date (dd/mm/yyyy)* *Place of issue*

A Bruxelles,

Le .... / .... / ..... (JJ/MM/AAAA)

Signature  
*Signature*

Avis du service  
consulaire

Favorable  
 Défavorable

Décision de  
l'ambassadeur

Favorable  
 Défavorable