

République du Bénin

**AMBASSADE DU BENIN A
COPENHAGUE**

Skjelvej 2 – 2900 Hellerup - Danemark
Tél. +45 39 68 10 30 ; Fax : +45 39 68 10 32
secretariat@ambabenin.dk



PHOTO

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA D'ENTREE AU BENIN

À remplir lisiblement en caractère d'imprimerie (Please, print clearly).

DEMANDEUR/APPLICANT

NOM : **PRENOM (S)**.....
(Surname) *(Given names)*

TAILLE **TEINT** **YEUX** **CHEVEUX**.....
(Size) *(Complexion)* *(Color of eyes)* *(Color of hair)*

DATE DE NAISSANCE **LIEU DE NAISSANCE** **SEXE**.....
(Date of birth) *(Place of birth)* *(Sex)*

PROFESSION **EMPLOYEUR** **ADRESSE**.....
(Profession) *(Employer)* *(Address)*

DOMICILE **CODE POSTALE** **VILLE**.....
(Place of residence) *(Postal code)* *(City)*

TEL **E.MAIL**.....
(Phone number)

PASSEPORT/PASSPORT

NATIONALITE ACTUELLE **NATIONALITE D'ORIGINE**.....
(Current nationality) *(Nationality of origin)*

N° DU PASSEPORT **DATE DE DELIVRANCE** **DATE D'EXPIRATION**.....
(Passport number) *(Date of issue)* *(Date of expiry)*

DELIVRE PAR **A (LIEU)**.....
(Issued by) *(Place of issue)*

VISA

TRANSIT : **A DESTINATION DE** **NOMBRE DE JOURS D'ARRET**.....
(Transit) *(Going to)* *(number of days of transit)*

SEJOUR : **7 JOURS** **2-3 SEMAINES** **30 JOURS** **60 JOURS** **90 JOURS**
(Stay) *(7 days)* *(2-3 weeks)* *(30 days)* *(60 days)* *(90 days)*

MOTIFS DU SEJOUR : **VISITE OFFICIELLE** **AFFAIRES** **VISITE FAMILIALE OU A DES AMIS** **ETUDES** **TOURISME**
(Purpose of stay) *(Official mission)* *(Business)* *(Visit to family or to friends)* *(Studies)* *(Tourism)*

ENTREE SIMPLE **ENTREES MULTIPLES**
(Single entry) *(Multiples entries)*

POINT D'ENTRÉE AU BENIN **DATE D'ENTRÉE AU BENIN**.....
(Destination place) *(Arrival date in Benin)*

Nom et adresse de la personne ou de l'Organisme qui invite
(Name and address of the person/organization /Company who invites)

E.mail **Tél**.....

Nom et adresse de l'hôtel qui héberge
(Name and address of hosting hotel)

Tél **E-mail**.....

J'atteste sur honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche.
(I hereby certify that the foregoing is true and accurate).

Date de la demande
(Date of request)

Signature
(Signature)