



Boulevard Auguste Reyers, 108
1030 Bruxelles
Tél.: +32 2 771.01.26 - Fax : +32 2 762.60.36
E-mail : ambaguinee.bruxelles@yahoo.fr

AMBASSADE DE LA
REPUBLIQUE DE GUINEE
AUPRES DES PAYS DU
BENELUX ET DE L'UNION EUROPEENNE

DEMANDE DE VISA

NOM : PRÉNOM :
FAMILY NAME FIRST NAME

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :
DATE OF BIRTH PLACE OF BIRTH

PROFESSION :

ADRESSE PERSONNELLE :
PRESENT ADDRESS

NATIONALITÉ :
NATIONALITY

PASSEPORT N° : DATE DE DÉLIVRANCE :
PASSPORT NUMBER DATE OF ISSUE

DATE D'EXPIRATION :
DATE OF EXPIRY

MARIÉ	<input type="checkbox"/>
MARRIED	

CÉLIBATAIRE	<input type="checkbox"/>
SINGLE	

DIVORCÉ	<input type="checkbox"/>
DIVORCED	

VEUF	<input type="checkbox"/>
WIDOW	

SÉPARÉ	<input type="checkbox"/>
SEPARATED	

DATE D'ARRIVÉE ET LIEU D'ENTRÉE EN GUINÉE :
DATE OF ARRIVAL AND PLACE VISITED

RAISON DU VOYAGE :
WHAT IS OBJECT OF YOUR VISIT

DURÉE PROBABLE DU SÉJOUR :
DURATION OF INTENDED STAY IN GUINEA

ADRESSE EN GUINÉE :
ADDRESS IN GUINEA

AVEZ-VOUS DÉJÀ SEJOURNÉ EN GUINÉE?
HAVE YOU BEEN IN GUINEA BEFORE?

OUI	<input type="checkbox"/>
YES	

NON	<input type="checkbox"/>
NO	

SI OUI, À QUEL TITRE ?
IF YES, FOR WHAT PURPOSE?

DATE, NUMÉRO, LIEU DE DÉLIVRANCE DU DERNIER VISA
DATE, NUMBER, PLACE OF ISSUE OF THE LATEST VISA

RÉFÉRENCE EN GUINÉE :
REFERENCE IN GUINEA

DATE :

SIGNATURE