



REPUBLIQUE DU SENEGAL

MINISTÈRE DE L'INTEGRATION AFRICAINE,
DES AFFAIRES ÉTRANGÈRES
ET DES SENEGALAIS DE L'EXTERIEUR

CONSULAT GENERAL DU SENEGAL A MILAN

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA

(À remplir très lisiblement en français)

VISA APPLICATION FORM

(Please complete legibly in french)

NOM (en capital)
FAMILY NAME (in block capital)

PRENOMS (très lisiblement en français)
CHRISTIAN NAMES

Nom de jeune fille (en capitale) _____
Maiden name

Né (e) le _____
Date of birth

à _____
Place of birth

Nationalité actuelle _____
Présent nationality

Nationalité d'origine _____
original nationality

Situation de famille (civil status) _____
Adresse (Address)

Ville et Pays (city and country) _____

Profession ou Qualité (occupation) _____

Téléphone (Phone) _____ **Domicile** (Home) _____

Photo

Passeport N° _____
Passport Number

Délivré à _____
Authority

Date de délivrance _____
Date of issue

Date d'expiration _____
Expiry date

Court séjour de _____ jour (s)
Duration of stay

Valable du _____
Valid from

Au _____
Fill_

Nombre d'entrées _____
Number of Entries

Emplacement Réservé à l'Administration
For official Use Only

1 Numéro de Visa _____

2 Genre du Visa _____

3 Date de Délivrance _____

4 Date d'Expiration _____

5 Nombre d'Entrées autorisées _____

6 Durée autorisée de chaque séjour _____

7 Eventuellement, Référence de la Réponse à la
Consultation Préalable _____

Voyager vous seul ou accompagné (are you travelling alone or with your family) ? ☐ Seul(e) ☐ Accompagné(e)

Si vous êtes accompagné(e), Indiquer Noms, Prénoms et N° Passeport des accompagnants (if yes, write down their surnames and christians names)

Motif du voyage (Purpose of the trip) _____

Si voyage d'Affaires, indiquez les noms et Adresses des personnes que vous désirez rencontrer
(If business trip, (please indicate names and adress of companies to be visited)

Si participation à un congrès, Manifestation, Conférence, etc., indiquez l'organisation, le lieu, la date, la durée (if Participation to congress or manifesztion, please indicate places, date an duration)

Si étude universitaires ou stages techniques, indiquez les établissements fréquentés, lieux, date, durée
(if university Studies or technical trainings, please indicate places, date and duration)

Avez-vous déjà résidé au Sénégal ? Oui ☐ Non ☐ Pendant plus de trois (03) mois ? Oui ☐ Non ☐

Have you already been in Sénégal

Longer than three months without interruption

Préciser période et adresse _____
Mention the period and the address)

Références au Sénégal (Name of person to be viisted, other references in Senegal)

Prochain séjour envisagé et Conditions d'hébergement
(indicate exactly address and phone while staying in Senegal)

Adresse _____

Téléphone de l'hébergement _____

Moyen de transport utilisé (Method of travel) _____

Je m'engage à n'accepter aucun emploi rémunéré ou pair durant mon séjour au Sénégal et à ne pas chercher à m'y installer définitivement et à quitter le territoire à l'expiration du visa qui me sera éventuellement accordé. Ma signature engage ma responsabilité et m'expose en sus à des poursuites par la loi en cas de fausse déclaration à me voir refuser tout visa à l'avenir.

Pièces à fournir : Photocopie titre de séjour --- Photocopie du Passeport --- Une Photo d'identité (pour visa avec consultation) --- + le billet ou la Réservation d'avion pour les Visas sans Consultation.

MILAN, le _____

Signature

Avis du Chef de Poste
