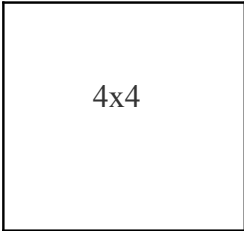




**CONSULAT GENERAL DE MADAGASCAR  
A MARSEILLE**

**234, Bd Périer – 13008 MARSEILLE  
Tél. 04.91.15.16.91 – Fax 04.91.53.79.58**



4x4

**DEMANDE DE VISA DE PLUS DE 90 JOURS**

Les visas sont accordés pour une durée de 30 jours transformable et doivent être utilisés dans le 1<sup>er</sup> mois à compter de la date de délivrance.

NOM : .....  
Prénoms : .....  
Nom de jeune fille : .....  
Né(e) le : ..... à .....  
Situation de famille : .....  
Nationalité actuelle : .....  
Nationalité d'origine : .....  
Domicile habituel : .....  
Tél. : .....  
Profession ou qualité : .....  
Employeur : .....  
Adresse : .....

**AVIS DU CHEF DE POSTE**  
Visa n° .....  
Date .....  
Type .....  
Nombre de jours .....  
Nombre d'entrées .....  
Perçu .....  
Quittance n° .....  
Du .....  
Référence .....

Passeport n° ..... délivré à ..... date .....  
Par : ..... Expire le .....  
Nature du visa : TRANSFORMABLE Transit à destination de : .....  
Nombre de jours : .....  
Nombre d'entrées : ..... Moyen de transport : .....  
Travailleurs  Retraités  Investisseurs  Stages  Chercheurs  Affaires  Reg. Fam.

Date d'entrée à Madagascar : ..... Lieu : .....  
Date de sortie : ..... Lieu : .....  
Voyagez-vous seul (e) ? ..... Si vous voyagez avec des membres de votre famille, indiquez leurs noms et prénoms : .....  
Si affaires, congrès, manifestations, études ou stages, indiquez les noms et adresses des commerçants, industriels, des organisateurs, des établissements fréquentés, lieu, date et durée : .....  
Si vous avez déjà habité pendant plus de trois ans sans interruption à Madagascar, précisez où et quand ? : .....  
Attaches familiales ou références à Madagascar : .....  
Indications de vos adresses à Madagascar durant votre séjour et conditions d'hébergement (nom ,adresse ,n°Tél.) .....  
Personne à prévenir en cas de nécessité et pouvant servir de garantie ici en France ( nom, adresse, n° Tél.) .....

**Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus des poursuites prévues par la loi en cas de fausses déclarations, à me voir refuser tout visa à l'avenir.**

A..... Le.....  
(Signature)