



# AMBASSADE DU BURKINA FASO A WASHINGTON D.C.

2340 Massachusetts Ave, D.C 20008  
Washington, D.C – USA  
tél: (202) 332-5577 – fax: (202) 667-1882

Photographie

## DEMANDE DE VISA

DE TRANSIT OU DE SEJOUR AU BURKINA FASO

N° \_\_\_\_\_/AMBF/WASH du...../...../.....

### 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*

Motif du voyage : ..... Type du visa:.....  
*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*

Fait à.....,

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

At

Signature du demandeur

*Signature*

.....