

REPUBLIQUE DE MADAGASCAR

Patrie-Liberté-Progress

-----ooOoo-----

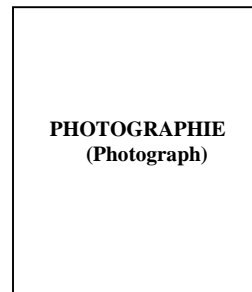
AMBASSADE DE MADAGASCAR

AU CANADA

DEMANDE POUR UN VISA DE PLUS DE 3 MOIS (Visa prorogeable et transformable)

(Application form for Visa of more than 3 months)

NOM: (Name)
NOM DE JEUNE FILLE : (Maiden name)
PRENOMS : (First and middles names)



NE LE : (Date of birth)	LIEU DE NAISSANCE : (Place of birth)
NATIONALITE ACTUELLE : (Present nationality)	NATIONALITE D'ORIGINE : (Previous nationality)
SITUATION DE FAMILLE : (Family status)	
ADRESSE ACTUELLE : (Present address)	
Home telephone:	Business telephone:
Fax:	
Email:	
PROFESSION ou TITRE : (Occupation or title)	
SPECIALISATION ACTUELLE : (Present specialisation)	
TITRES SCIENTIFIQUES : (Scientific qualifications)	

PASSEPORT N° (Passeport N°)	
DELIVRE LE : (Date of issue)	
PAR : (issued by)	
VALABLE JUSQU'À: (Valid until)	
NATURE ET DUREE DU VISA SOLLICITE (Nature and length of Requested Visa)	
COURT SEJOUR DE: (Short stay for)	JOURS (Days)
VALABLE DU: (Valid from)	AU (to)
NOMBRE D'ENTREES (Number of entries)	
VOYAGEZ-VOUS SEUL OU AVEC DES MEMBRES DE VOTRE FAMILLE? SI OUI, INDIQUEZ LEURS NOMS ET PRENOMS (Do you travel alone or with relatives? If YES , give names)	
MOTIFS DU VOYAGE : (Purpose of visit )	

EMPLACEMENT RESERVE A L'ADMINISTRATION (For official use only)	
Nom::.....	
Prénoms::.....	
N° du visa :.....	
Date de délivrance :.....	
Délai d'utilisation:.....	
Durée du séjour autorisée: .....	
Nombre d'entrées autorisées :.....	
Référence de l'autorisation :.....	

---

**S'IL S'AGIT D'UN VOYAGE D'AFFAIRES, INDIQUEZ LES NOMS ET ADRESSES DES COMMERÇANTS OU INDUSTRIELS QUE VOUS DESIREZ RENCONTRER (If you are travelling on business, please give names and addresses of correspondent or businessmen you wish to contact.)**

---

**S'IL S'AGIT D'UNE PARTICIPATION A UN CONGRES OU A UNE MANIFESTATION, INDIQUEZ L'ORGANISATEUR, LE LIEU, LA DATE ET LA DUREE (Should you have to attend a congress or meeting, give the name of the organizing party, the place, the date and the length of the meeting)**

---

**S'IL S'AGIT D'ETUDES UNIVERSITAIRES OU STAGES TECHNIQUES, INDIQUEZ LES ETABLISSEMENTS FREQUENTES, LIEUX, DATES ET DUREE. (If you intend to take a study or technical training, give names of institutions to be attended, places, dates and length.)**

---

**AVEZ-VOUS DEJA HABITE MADAGASCAR PENDANT PLUS DE TROIS MOIS SANS INTERRUPTION?  
(Have you ever lived in Madagascar for over three consecutive months?)  
PRECISEZ A QUELLE DATE ET OU?  
(Give date and places?)**

---

**REFERENCE DANS VOTRE PAYS DE RESIDENCE - NOMS ET ADRESSES EXACTES:  
(References from your country - names and exact addresses)**

---

**ATTACHES FAMILIALES OU REFERENCES A MADAGASCAR :  
(Relatives or references in Madagascar)**

---

**INDICATION PRECISE DES LIEUX ET DATES**

(Specify place and date of)

a) **D'ENTREE A MADAGASCAR**  
(Entry in Madagascar)

b) **DE SORTIE DE MADAGASCAR**  
(Departure from Madagascar)

---

**MOYEN DE TRANSPORT UTILISE :  
(Means of transportation)**

---

**ADRESSES A MADAGASCAR DURANT VOTRE SEJOUR ET VOS CONDITIONS D'HEBERGEMENT :  
(Give your addresses in Madagascar during your stay and housing conditions)**

---

---

---

**IMPORTANT :  
(Important)**

**JE M'ENGAGE A N'ACCEPTER AUCUN EMPLOI REMUNERE OU AU PAIR DURANT MON SEJOUR A MADAGASCAR, A NE PAS CHERCHER A M'Y INSTALLER DEFINITIVEMENT ET A QUITTER LE TERRITOIRE MALGACHE A L'EXPIRATION DU VISA QUI ME SERA EVENTUELLEMENT ACCORDE.**

(I agree to comply with laws, not to engage in any activity during my stay in Madagascar, and not to settle down definitely and leave the territory upon the expiration of my visa.)

**MA SIGNATURE ENGAGE MA RESPONSABILITE ET M'EXPOSE, EN SUS DE POURSUITES PREVUES PAR LA LOI EN CAS DE FAUSSE DECLARATION A ME VOIR REFUSER TOUT VISA A L'AVENIR.**

(My signature renders me responsible for above statement and in case of any falsification therein in addition to any penalties imposed by law. I understand that I would be unable, in future, to receive any Malagasy Visa.)

**DATE :** \_\_\_\_\_  
(Date)

**SIGNATURE**  
(Signature)

**AVIS DU CHEF DE POSTE**  
(For official use only)