



AMBASSADE DE LA
REPUBLIQUE RWANDAISE

12, RUE JADIN
75017 PARIS
Tel. 33 (0) 1 42 27 36 31
Fax. 33 (0) 1 42 27 74 69

DEMANDE DE VISA (*Application for visa*)

A établir en 2 exemplaires (*Fill in 2 copies*)

Joindre le passeport + 2 photos
(*Join the passport + 2 photos*)

Visa demandé : transit – tourisme – affaires - mission
Visa applied for: transit – tourism – business – mission

Durée du séjour: de.....à.....
Length of stay : from..... to.....

Nom
Name

Prénom (s)
First name

Date et lieu de naissance
Date and place of birth

Nationalité de naissance
Birth nationality Actuelle
Present.....

Domicilié à (adresse complète)
Permanent address (full address).....

Téléphone
Phone number.....

Résidant à (adresse complète)
Established at (full address)

N° de passeport
Passport n°..... Etabli à
Provided at..... Par
By.....

N° de laissez- passer
Laissez-passer n°..... Etabli à
Provided at..... Par
By.....

Date d'expiration
Date of expiration.....

Profession
Occupation..... Adresse & téléphone
Address & phone n°.....

Employeur
Employer..... Adresse & téléphone
Address & phone n°.....

Nom du père
Father's name..... Nom de la mère
Mother's name.....

Adresse
Address.....

Etat Civil: Célibataire ☐ Marié ☐ Veuf (vc) ☐ Divorcé ☐
Marital status : Single Married Widowed Divorced

Nom de l'époux (épouse)

Spouse's name.....

Né (e) à le Nationalité
Born at on Nationality.....

Adresse complète (si différente de la vôtre)

Full address (if different from yours).....

Date du dernier séjour ou visite au Rwanda

Date of last visit in Rwanda.....

Séjour antérieur en Afrique, lieux et dates

Previous stay in Africa, places and dates.....

Motif de la demande actuelle de visa (description de la mission)

Reason for applying for a visa (description of the mission)

Noms de personnes de référence et adresses complètes au Rwanda

Persons proposed to be visited in Rwanda and full address.....

..... Tél / Tel.....

Point d'entrée au Rwanda

Entry point in Rwanda.....

Personnes voyageant sur le même passeport (enfants)

Persons travelling with same passport (children)

Noms (Names)	Date de naissance (Date of birth)	Sexe (Sex)
--------------	-----------------------------------	------------

.....		
.....		
.....		

Je certifie que les déclarations ci – dessus sont exactes

I hereby certify that all information given above is correct

Fait à le

Done in on.....

Signature.....

Ne pas écrire en dessous de cette ligne – Do not write below this line

Visa n° Délivré le Expirant le

Droits:

Quittance n°

Signature.....