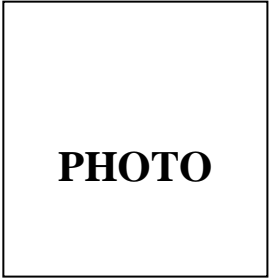




**DEMANDE DE VISA DE SEJOUR OU DE TRANSIT AU BURKINA FASO  
N° \_\_\_\_\_/ABF/B**

**INFORMATIONS PERSONNELLES**

NOM (en lettres capitales) .....  
 Nom de jeune fille .....  
 Prénom (s) .....  
 Date de naissance .....  
 Lieu de naissance .....  
 Profession.....  
 Nationalité : - d'origine.....  
                   - actuelle.....  
 Situation de famille .....Nombre d'enfants.....  
 Adresse .....  
 Téléphone .....GSM.....



**NATURE ET DUREE DU VISA SOLLICITE**

TRANSIT	SEJOUR	PASSEPORT
Durée de l'arrêt .....	Durée du séjour .....	Numéro .....
Date et lieu d'arrivée au Burkina Faso .....	Date et lieu de départ du Burkina Faso .....	Délivré le .....
Destination à la sortie du Burkina Faso .....		Par .....
Nombre d'entrées <input type="radio"/> une entrée <input type="radio"/> plusieurs entrées		Valable jusqu'au .....

**INFORMATIONS RELATIVES AU VOYAGE**

Motif du voyage .....  
 Lieu (x) de destination.....  
 Noms et adresses des personnes citées en références ou attaches familiales au Burkina Faso :  
 .....  
 .....Téléphone.....  
 Villes à visiter pendant votre séjour .....  
 Dates et lieux des précédents séjours au Burkina Faso .....

**ENGAGEMENT**

Vous engagez-vous à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant votre séjour au Burkina Faso à ne pas chercher à vous y installer définitivement et à quitter le territoire à l'expiration du visa qui vous sera éventuellement accord ?                    **Oui**            **Non**

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.

Signature du Requérant

Bruxelles, le .....

<b>PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION</b>			
AVIS DE L'AGENT CONSULAIRE		DECISION DE L'AMBASSADEUR	
<input type="radio"/> Favorable	<input type="radio"/> Défavorable	<input type="radio"/> Accord	<input type="radio"/> Refus
Date : .....		Date : .....	

VOIR CONDITIONS EN ANNEXE



**VACCINS**

1. Vaccin obligatoire : Fièvre jaune
2. Vaccins recommandés : Choléra et traitement préventif contre le paludisme