



Immeuble ICC, 20 Route de Pré-Bois, Case Postale 1814, 1215 Genève 15

Téléphone:022/710 09 60 * Fax: 022/710 09 69 Internet : <http://www.mali-suisse.org>

DEMANDE DE VISA

Toutes les informations sont obligatoires. Aucune suite n'est donnée à une demande incomplète

Nom de famille / *Familiennome*

Family Name / *Apellido* _____

Prénoms / *Vornamen*

First Names / *Nombres* _____

Date de naissance / *Geburtsdatum*

Date of birth / *Fecha de nacimiento* _____

Lieu de naissance/*Geburstort*

Place of birth/ _____

Etat civil / *Zivilstand*

Civil status / *Estado civil* _____

Nationalité / *Nationalität*

Nationality / *Nacionalidad* _____

Adresse/*Adresse*

Address _____

Profession _____

Téléphone portable / *Natel*-----

Téléphone fixe -----

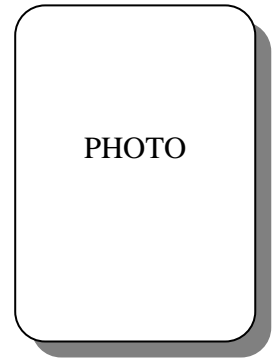
Email : -----

Enfants, s'ils accompagnent le requérant /Accompanying children:

Noms, prénoms et date de naissance / Surname, first name /Date of birth:

1).....

2).....



Ne pas remplir cette case

VISA N°.....

DATE.....

PASSEPORT

N°.....Délivré le.....

Par.....

Valable jusqu'au.....

Motif du voyage / *Scopo del soggiorno* _____

Lieu de destination au Mali et Durée du séjour _____

Date d'entrée au Mali _____

Date et Signature / *Data e Firma dello (a) straniero (a)*

Important ! 100.- Sfr - 1 Photo récente en couleur - Passeport en cours de validité -
1 enveloppe affranchie de 5.-Sfr en retour pour la Suisse et 8.-Sfr pour la France voisine
Aucune suite n'est donnée à une demande incomplète