



REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA
Fitiavana - Tenindrazana - Fandrosoana

Madagaskars generalkonsulat i Norge

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA D'ENTREE A MADAGASCAR
(SØKNADSSKJEMA FOR VISUM TIL MADAGASKAR)

NOM (Familienavn)	:	PHOTO <i>(Foto klebes inn av konsulatet)</i>
NOM DE JEUNE FILLE (Pikenavn)	:	
PRENOMS (Alle fornavn)	:	
DATE ET LIEU DE NAISSANCE (Fødsels-dato og -sted)	:	
NATIONALITE ACTUELLE : (Nåværende Nasjonalitet)	NATIONALITE D'ORIGINE : (Opprinnelig nasjonalitet)	
SEXE : <input type="checkbox"/> Masculin (Mann) (Kjønn) <input type="checkbox"/> Féminin (Kvinne)	SITUATION DE FAMILLE : <input type="checkbox"/> Célibataire (Enslig) <input type="checkbox"/> Marié(e) (Gift) (Familieforhold) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) (Enke/mann) <input type="checkbox"/> Séparé(e) (Separert) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) (Skilt)	
DOMICILE HABITUEL : (Adresse)	- Téléphone (Telf. nr.): - Portable (mobil nr.): - E-mail (E-postadr.):	
PROFESSION OU QUALITE (Stilling eller tittel) :		
ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : (Arbeidsgivers navn og adresse)	- Téléphone (Telf. nr.): - Fax (Faks nr.):	
TYPE DE PASSEPORT : (Pass type)	<input type="checkbox"/> passeport national (Vanlig norsk pass) <input type="checkbox"/> passeport diplomatique (Diplomatpass) <input type="checkbox"/> passeport de service (Tjenestepass) <input type="checkbox"/> autre document (autre document)	NUMERO DU PASSEPORT (Pass nummer) : AUTORITE AYANT DELIVRE LE PASSEPORT (Pass-utsteder):
DATE DE DELIVRANCE : (Utstedt den:)	DATE D'EXPIRATION : (Gyldig til den)	
NATURE DE VISA (Søker om visatype) :	<input type="checkbox"/> long séjour (3 måneder) <input type="checkbox"/> court séjour (1 måned)	<u>EMPLACEMENT RESERVE A L'ADMINISTRATION</u> N° du visa:..... Date de délivrance:..... Délai d'utilisation:..... Durée du séjour autorisée :..... mois. Nombre d'entrées autorisées : <input type="checkbox"/> Une / <input type="checkbox"/> Multiple <input type="checkbox"/> Non prorogable- Non transformable en visa de long séjour <input type="checkbox"/> Prorogable - Transformable en visa de long séjour NOM - CACHET - SIGNATURE
NOMBRE D'ENTREES DEMANDEES : (Søker antall innreiser)	<input type="checkbox"/> Une seule (Enkel) <input type="checkbox"/> Multiple (Flere)	
DATE D'ARRIVEE A MADAGASCAR (Innreisedato til Madagaskar):	DATE DE RETOUR (Utreisedato):	
DUREE DE SEJOUR À MADAGASCAR) : _____ jours (Dager) (Tid på Madagaskar)		
ADRESSE À MADAGASCAR PENDANT LE SEJOUR : (Adresse under oppholdet)		
MOYENS DE TRANSPORT UTILISES : (Reisemåte)		

FINN ANDRESEN, HONORÆR GENERALKONSUL

SEJOURS ANTERIEURS A MADAGASCAR : (Tidligere opphold på Madagaskar)	ANNEE: (år)	DUREE: (Varighet)	LIEU: (Sted)	MOTIFS: (Hensikt)
MOTIF DU VOYAGE ACTUEL : (Hensikt med reisen)	court séjour : <input type="checkbox"/> Tourisme (Turisme) <input type="checkbox"/> Affaires (Forretninger) <input type="checkbox"/> Stage (Opplæring), (1 måned) <input type="checkbox"/> Mission (Oppdrag) <input type="checkbox"/> Culture/Sport (Kultur /Sport) <input type="checkbox"/> Visite familiale (Familiebesøk) <input type="checkbox"/> Visite officielle (Offisiell reise)			
	long séjour : <input type="checkbox"/> Stage (Opplæring) <input type="checkbox"/> Investissement (Investeringer) <input type="checkbox"/> Autres (Annet) (3 måneder) <input type="checkbox"/> Travailleur (Arbeider) <input type="checkbox"/> Travail bénévole (frivillig arbeid) <input type="checkbox"/> Regroupement familial (Familiegjenforening)			
Indiquez les noms et les liens avec les personnes qui voyagent avec vous (Oppgi navn og tilknytning på de personer de reiser sammen med):				
S'il s'agit d'un voyage d'affaires, indiquez les noms et adresses des correspondants ou industriels que vous désirez rencontrer (Dersom de reiser i forretninger, oppgi navn og adresse på den organisasjonen de ønsker å treffe):				
S'il s'agit d'une participation à un congrès ou à une manifestation, indiquer l'organisateur, le lieu, la date, la durée (Hvis De skal delta i kongress eller et arrangement, oppgi arrangør, sted, tid og varighet) :				
S'il s'agit d'études universitaires ou stages techniques, indiquez les établissements fréquentés, lieux, dates et durée (Hvis De skal studere, oppgi lærested og varighet):				
QUI FINANCE LE VOYAGE ET SUBVIENT A VOS BESOINS DURANT VOTRE SEJOUR : (Hvordan finansieres/betales reise og opphold?)				
REFERENCES DANS VOTRE PAYS DE RESIDENCE: (Kontaktperson i deres hjemland)	NOM ET PRENOM(S): (Familienavn - fornavn)		- Tél. (Telf. Nr.):	
	ADRESSE EXACTE : (Adresse)		- Fax (Faks nr.): - E-mail (E-postadresse):	
<u>IMPORTANT</u> (Viktig)				
JE M'ENGAGE A N'ACCEPTER AUCUN EMPLOI RENUMERE 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. (Jeg forplikter meg til ikke å ta annet eller au-pair-arbeide under mitt opphold på Madagaskar, ikke søke fast bopel, men forlate Madagaskars territorium når mitt eventuelt innvilgede visum utløper).				
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. (Min underskrift er forpliktende for meg og utsetter meg i tilfelle uriktige opplysninger for rettslig forfølgelse samt for i fremtiden å bli nektet ethvert visum til Madagaskar).				
Dato.....				
Signature (Signatur)				

Madagaskars generalkonsulat i Norge
Hauges gate 36/Parkalleen 3019 Drammen, - Telefon +47 32893060 Mobil: +90911177
<http://malagasy.no>