



FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA

À remplir lisiblement en lettres majuscules

1. TYPE DE VISA SOLLICITÉ

Durée du séjour	Une entrée	Entrées multiples	Photos d'identité (2 exemplaires)
Court séjour (1 à 30 jours)	☐ 75 €	☐ 115 €	
Long séjour (30 à 90 jours)	☐ 135 €	☐ 185 €	

2. IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Nom		Prénoms	
Né(e) le		à	
Nationalité d'origine		Nationalité actuelle	
Situation de famille		Enfants (nombre)	
Domicile habituel			
Profession			
Employeur (nom et adresse)			
Téléphone		E-mail	
Passeport N°		Délivré le	
Délivré à		Valable jusqu'au	

3. INFORMATIONS SUR LE VOYAGE

Nature du visa sollicité			
Motif du voyage			
Durée du séjour	 jours / mois	Date d'entrée en RCA	 / /
Déjà séjourné en RCA ?	☐ Oui ☐ Non	Si oui, quand et où ?	
Installation en RCA ?	☐ Oui ☐ Non	Si oui, où ?	
Si oui, pour y faire quoi ?			
Lieu de résidence en RCA			
Personnes à contacter en RCA			

Ma signature ci-dessous engage ma responsabilité et m'expose aux poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration et à me voir refuser tout visa à l'avenir. L'Ambassade se réserve le droit de refuser la délivrance d'un visa sans pour autant donner les motifs du refus.

Fait à Bruxelles, le

Signature du demandeur

CADRE RÉSERVÉ À L'AMBASSADE

Visa délivré le		Sous le N°	 / / AMB/RCA/BRU	N° de vignette	
-----------------	--	------------	-----------------------------------	----------------	--