

REPUBLIQUE DU SENEGAL

Un Peuple – Un But – Une Foi

**MINISTERE DE L'INTEGRATION AFRICAINE
ET DES AFFAIRES ETRANGERES****AMBASSADE DU SENEGAL A KIGALI**

KG 676 ST 44 KIMIHURURA-KIGALI
Tél. : +250 252 507 900 / E-mail : ambasenkigali@diplomatie.gouv.sn

REPUBLIC OF SENEGAL

Un Peuple – Un But – Une Foi

**MINISTRY OF AFRICAN INTEGRATION
AND FOREIGN AFFAIRS****EMBASSY OF SENEGAL IN KIGALI****FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA**

N°/ASKIG/VISA

Photo

1. **PRENOM(s)** (First name):
2. **NOM** (Surname):
3. **Date et lieu de naissance** (Date and place of birth) :
4. **Nationalité** (Nationality):
5. **Situation familiale** (Marital Status): Marie/Married ☐ Célibataire/ Single ☐ Veuf(ve)/Widowed ☐
6. **Adresse** (Home address):
7. **Profession** (Occupation) :
8. **Adresse professionnel** (Business address) :
9. **Téléphone** : 10. **Adresse mail** (mail address): :
11. **Type de passeport** (Passport type) :
12. **N° de passeport** (Passport number):
13. **Délivré le** (Issued on):
14. **Date d'expiration** (Expiration date):
15. **Nombre d'entrée** (number of entries) Entrée unique (Single entry) ☐ Entrée multiple (Multiple entry) ☐
16. **Durée du visa solliciter** (Validity period of visa) : Transit /Transit : 1 à 3 jours/days ☐ Court séjour/ : 1 jour à 3 mois (short stay up to 3 months) ☐ Long séjour/ long stay : 1 an (1 year) ☐
17. **Motif du voyage** (Purpose of the visit): Affaires (Business) ☐ Santé (Health) ☐ Mission (Mission) ☐ Vacances (Holidays) ☐ Etudes/Recherche (Study/Recherch) ☐
18. **Autre motif** (Other purpose to be specified) ☐
19. **Moyen de transport utilisé** (Means of transportation) :
20. **Date d'entrée** (Date of entry) :
21. **Adresse au Sénégal** (Address in Senegal) :
22. **Répondant au Sénégal** (Contact person in Senegal) : Nom complet (Full Name)
Adresse (Address) Téléphone (Phone number)
23. **Frais de voyage et de subsistance** (Travel and accomodation expenses) Par moi-même (myself) ☐ Par Organisation, entreprise, hôte (by Organization, Compan ☐
24. **Famille accompagnant** (Accompanied by family member)
Si oui, indiquez les noms, prénoms et numéros des passeports des personnes qui vous accompagnent If Yes, names and passport references to be cited
.....
.....
.....
25. **Séjour antérieur** (Previous visit to senegal) : Oui (Yes) ☐ Non (no) ☐
Si oui, indiquez la date et lieu (If yes, indicate dates and places) :
26. **Si participation à un congrès, une conférence ou autre manifestation, indiquez le nom de l'organisateur, le lieu, la date et la durée**
If the purpose of the visit is to attend à Conference, meeting, seminar or workshop, indicate the Organizer's name, date and place
.....
.....
.....
27. **Si études universitaires ou stages, indiquez lieu, date et durée If it is for academic reasons, indicate institutions or schools and period of stay**
.....
.....
.....

CADRE RESERVEE A L'AMBASSADE

1. Décision concernant le visa
2. Type de visa.....N° du visa.....
3. Durée accordée.....
4. Période de validité :
5. Nombre d'entrée autorisée.....
6. Date de délivrance

Je m'engage à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant mon séjour au Sénégal, à ne pas chercher à m'y installer définitivement et à quitter le territoire à l'expiration du visa qui me sera éventuellement accordé. Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus de poursuites prévues par la loi en cas de fausses déclarations, à me voir refuser tout visa à l'avenir.
I commit myself not to accept any salarial employment or lucrative activity during my stay, nor will I try to settle permanently in Senegal. I undertake to leave the Senegalese territory upon the expiry of my visa If granted. My signature on this document commits me and I am aware that any false statements may render me liable to prosecution under the law, and to be banned from entering the country in the future.

Fait à Kigali, le (Done at Kigali, on) :

Signature

Pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal,
Parents or legal guardian's signature for minors)