



# AMBASSADE DU BURKINA FASO A WASHINGTON D.C.

2340 Massachusetts Ave, D.C 20008  
Washington, D.C – USA  
tél: (202) 332-5577 – fax: (202) 667-1882

Photographie

## DEMANDE DE VISA

DE TRANSIT OU DE SEJOUR AU BURKINA FASO  
N°      / AMBF/WASH du...../...../.....

### Informations du demandeur

Nom (en lettre capitale) : .....  
*Name*  
Née (Nom de jeune fille) : .....  
*Maiden name*  
Prénoms : .....  
*Given names*  
Né(e) le : .... / .... / ..... (JJ/MM/AAAA) à ..... Sexe : M  F   
*Date of birth (dd/mm/yyyy)* *Place of birth* *Sex*  
Nationalité d'origine : .....  
*Nationality of origin*  
Nationalité actuelle : .....  
*Nationality*  
Situation de famille : ..... Nombre d'enfants : .....  
*Relationship status* *Number of children*  
Adresse du demandeur : .....  
*Address*  
Contact : .....  
*Phone number*  
Profession : .....  
*Occupation*

### Informations Visa

Transit  à destination de : ..... date d'arrivée : ...../...../.....  
*Transit* *Going to* *Arrival date*  
Séjours  durée du séjour : ..... Nombre d'entrées :  Une.....  Multiples  
*Stay* *Length of the stay* *Number of entrance*  
Motif du voyage : ..... Type du visa:.....  
*Purpose of travel*  
Lieu(x) de destination : .....  
*Destination*  
Adresse au Burkina Faso : .....  
*Address in Burkina*  
Contact : .....  
*Phone number*

### Informations Passeport

N° du passeport : ..... Date d'expiration : .... / .... / ..... (JJ/MM/AAAA)  
*Passport number* *Validity date (dd/mm/yyyy)*  
Délivré le : .... / .... / ..... (JJ/MM/AAAA) par : .....  
*Issued date (dd/mm/yyyy)* *Place of issue*

Fait à.....,

Le .... / .... / ..... (JJ/MM/AAAA)  
*At*

Signature du demandeur  
*Signature*