

2

PHOTOGRAPHE



117, RUE SAINT-LAZARE

75008 PARIS

TEL : 01 72 74 82 61

FAX : 01 53 04 05 99

E-MAIL: ambgambla_france117@hotmail.com

AMBASSADE DE LA RÉPUBLIQUE DE LA GAMBIE

EMBASSY OF THE REPUBLIC OF THE GAMBIA

LE FORMULAIRE DE VISA
VISA REQUEST FORM

REMPLEISSEZ EN MAJUSCULE

1. NOM 1 ST SURNAME		RÉSERVÉ AUX SERVICES CONSULAIRES RESERVED FOR THE CONSULAR SECTION
2. NOM (de naissance) 2 ND SURNAME		
3. PRÉNOM GIVEN NAME		Date de la demande Date of application :
4. Date de naissance/ Date of birth	5. Lieu de naissance/ Place of birth	-----/-----/20-----
6. Nationalité(s) actuelle(s) /Nationality		Documents Justificatifs :
7. Nationalité d'origine/ Origin		
8. Sexe SEX <input type="checkbox"/> Masculin/ male <input type="checkbox"/> Féminin/ female	9. Situation de famille/ Family status <input type="checkbox"/> Marié(e) Married <input type="checkbox"/> Célibataire Single <input type="checkbox"/> Divorcé(e) Divorced <input type="checkbox"/> Séparé(e) Separated <input type="checkbox"/> Veuf (veuve) Widow (widower) <input type="checkbox"/> Autres Others	
10. Adresse de correspondance/Corresponding address		<input type="checkbox"/> Passeport en cours de validité Valid Passport
11. Adresse domicile/Residential address		<input type="checkbox"/> Deux photos/Two photos
12. Téléphone Fixe/Land phone	14. E-mail	<input type="checkbox"/> CIN/National ID Card
13. Téléphone Mobile/Mobile phone		<input type="checkbox"/> Titre de Séjour Residential Permit
15. Profession ou Qualité/Occupation		<input type="checkbox"/> Justificatif de domicile Proof of address
16. Type de Passeport Type of Passport	<input type="checkbox"/> Passeport National National passport <input type="checkbox"/> Passeport de service Service Passport <input type="checkbox"/> Autres (à préciser)/Others (specify)	<input type="checkbox"/> Justificatif de voyage Proof of travel
<input type="checkbox"/> Passeport Diplomatique Diplomatic Passport	<input type="checkbox"/> Passeport pour Étrangers Alien's Passport	Visa :
17. Numéro de passeport/Passport Number		<input type="checkbox"/> Accordé/Granted
18. Autorité de délivrance/Issuing Authority		<input type="checkbox"/> Refusé/Refused
19. Date de délivrance/Date of issue		Caractéristique du Visa : Characteristics of Visa:
20. Date d'expiration/Date of Expiry		
21. Destination Principale Principal Destination		Type de Visa /Type of Visa
22. Type de Visa/Type of Visa <input type="checkbox"/> Court Séjour Short stay <input type="checkbox"/> Long Séjour Long stay <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Touristique/tourist		<input type="checkbox"/> Court Séjour/ Short stay
23. Transit à destination de/transit via :		<input type="checkbox"/> Long Séjour/ Long stay
		<input type="checkbox"/> Transit
		<input type="checkbox"/> Touristique/tourist

24. Nombre d'entrées/Number of Entries <input type="checkbox"/> Entrée Simple <i>Singlè Entry</i>	25. Durée du Séjour/Duration of stay jours/days	Nombre d'entrées/Number of entries <input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Multiples
26. Voyagez-vous seul ou avec votre famille ?/Are you travelling alone or with family member(s) ? <input type="checkbox"/> Seul/Alone <input type="checkbox"/> Avec ma famille/With family Si avec votre famille, indiquer leurs noms et prénoms et votre relation à chacun : <i>If family, please indicate their full name and your relation to each:</i> i..... ii..... iii..... iv.....		No. de Visa/Visa No. Date de délivrance/Date of issue/...../20.....
27. Motif du voyage/Purpose of travel :		Date d'expiration/Date of expiration/...../20.....
28. S'il s'agit d'une participation à un congrès ou à une manifestation, indiquer l'organisateur, le lieu, la date et la durée et fournissez les preuves : / <i>In case of participation in a seminar, workshop, conference etc, please give details and provide proofs :</i>		Valable pour/Valid for Jours/days
29. S'il s'agit d'études universitaires ou de stages techniques, indiquer les établissements fréquentés, lieux, date et durée : <i>In case of university studies, internship, training etc, please give details and provide proofs :</i>		No. du reçu/Receipt No.
30. Avez-vous déjà résidé en Gambie pendant plus de trois mois sans interruption ? <i>Have you ever resided in the Gambia for more than three (3) months without interruption ?</i>		Frais payé/Fees paid€
31. Références familiales ou références en Gambie / Family or reference in the Gambia :		Paris le/Date /...../20.....
32. Indication précise des lieux et date d'entrées et sortie : <i>Indicate precisely your entry and exit points and dates :</i>		Signature
33. Moyen de transport utilisé/Means of transport : <input type="checkbox"/> Avion/Air <input type="checkbox"/> Mers/Sea <input type="checkbox"/> Route/Road <input type="checkbox"/> Autres /others		
34. Vos contacts pendant votre séjour en Gambie / Your contact during your stay in The Gambia : Adresse/address : Phone:		

Je m'engage à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant mon séjour en Gambie, à ne pas chercher à m'y installer définitivement et à quitter le territoire à l'expiration de Visa qui me sera éventuellement accordé. Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je suis conscient de ce que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande ou l'annulation du visa s'il a déjà été délivré et peut entraîner des poursuites pénales à mon égard en application du droit de la République de Gambie qui traite la demande.

I declare that, during this trip I will not accept any paid job/contract or look for means of settling permanently in The Gambia for reason whatsoever. I undertake to leave The Gambia upon the expiry of the visa, if granted. I declare that to the best of my knowledge, all the information supplied herein by me are correct and complete and that I am aware that any false statement(s) will lead to the rejection of my application or cancellation of visa if already granted and may also render me liable to the pursuit of the Laws of the Republic of The Gambia.

Date :

Signature :