

REPUBLIQUE DU BENIN



CONSULAT GENERAL
Service des Visas
89, rue du Cherche-Midi
75006 PARIS
Tél : 01.42.22.13.14
Fax : 01.42.22.39.19

CONSULAT REGIONAL
85, rue Peyronnet
33800 BORDEAUX
Tél : 05.56.94.10.10
Fax : 05.56.94.00.14
Site : consulatdubenin.fr

COLLER
ICI
VOTRE
PHOTO

DEMANDE DE VISA

N° de passeport : Date de délivrance :
Délivré par : Date d'expiration :

Nom de famille : Prénoms :
Epouse (s'il y a lieu) : Nationalité :

Lieu de Naissance : Date de naissance :

Profession : Sexe : M..... F.....

Adresse domicile :
C.P : Ville :
Téléphone : E-mail :

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf (Vve)

Date de votre **ENTREE** au Bénin : Date de votre **DEPART** du Bénin :
Point d'entrée sur le territoire : Quel est le but de votre voyage ?.....
Nombre d'entrées souhaitées : **DEUX** - **PLUSIEURS** (RAYER UNE REPONSE)
Est-ce votre premier séjour au Bénin ? **OUI** - **NON** (RAYER UNE REPONSE)
Nombre de jours effectifs au Bénin Quelle est votre adresse au Bénin ?.....

POUR LES FRANCO/BENINOIS

N° de la Carte Consulaire : Délivré par :
Valable jusqu'au :

Date de la demande :

Signature de la personne sollicitant le visa

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche

NE RIEN INSCRIRE DANS L'ESPACE CI-DESSOUS

REF :
MODE DE PAIEMENT :
TAXE :

Visa délivré le à Bordeaux