



**AMBASSADE DU BURKINA FASO  
A BRUXELLES**

16 Place Guy d'Arezzo – 1180 Bruxelles  
Tél: 02.345.99.12 – Fax 02.345.06.12  
E-mail: ambassade.burkina@skynet.be

Photographie

**DEMANDE DE VISA**  
DE TRANSIT OU DE SEJOUR AU BURKINA FASO  
N° \_\_\_\_\_ /ABF/B-

**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)* *Sex*  
Nationalité d'origine : ..... *Place of birth*  
*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*  
3 mois  6 mois  12 mois   
Motif du voyage : .....  
*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*

A Bruxelles,

le .... / .... / ..... (JJ/MM/AAAA)

Signature  
*Signature*

Avis du service  
consulaire  Favorable  
 Défavorable

Décision de  
l'ambassadeur  Favorable  
 Défavorable