

REPUBLIQUE DU BENIN

Ambassade à New Delhi



REPUBLIC OF BENIN

Embassy in New Delhi

**FORMULAIRE DE VISA D'ENTREE
ENTRANCE VISA APPLICATION FORM**

Photo

Nom/Name/Surname:			
Prénom(s) / First name(s):			
Nom de jeune fille / Maid name			
Date de naissance / Date of birth		Lieu de naissance / Place of birth	
Nationalité / Nationality			
Domicile, rue / Residence, street			
Code postal / Postal code		Téléphone / Telephon	
Etat civil / Family status		Nbre d'enfants/Number of children	
Passeport N° / Passport N°		Délivré le / Issued on	
Type de Passeport/Type of Passport		Ordinaire/Ordinary	Diplomatique/Diplomatic Service
Etabli par/ Issued by		Valable jusqu'au / Valid until	
Nom et prénoms du père/Father's Name			
Nom et prénoms de la Mère/Mother's Name			
Profession/Occupation		Employeur/Employer	
Avez-vous déjà été une fois au Bénin? Have you ever been in Benin?		Voyagez-vous avec un accompagnateur? Are you travelling accompanied?	
Nom de l'accompagnateur / Accompanied by			
Motif du voyage / Purpose of journey Affaires ou Conférence / Business or Conference/Autre-Other	Genre / Type		
	Lieu / Place		
	Date de début / Date of start:		
	Durée /Duration		
Visa-nbre de jours/ Duration of stay			
Adresse au Bénin/Adress in Benin			
Date d'arrivée / Date of arrival		Date de départ / Date of departure	
Point d'entrée au Bénin/ Border of first entrance in Benin		Point de sortie du Bénin/ Border of departure from Benin	
Avez-vous de la famille au Bénin? Do you have family in Benin?		En Inde? In India?	
Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus des poursuites prévues par la loi de fausses déclarations, à me voir refuser tout visa à l'avenir/My signature involves my responsibility, makes me able to the prosecutions provided by the law in case of wilful mis statement and the refusal of any visa in the future			
NEW DELHI, le / on :	Signature / Signature		RESERVE A L'ADMINISTRATION / FOR OFFICIAL USE ONLY
		Visa n°	OBSERVATIONS
		Type de visa	
		Date de dépôt	
		Signature de l'Autorité	

E-6/5 VASANT VIHAR NEW DELHI 110057, TEL: 00911140578499; FAX: 00911140574892

E-mail : ambabenindeli@yahoo.fr