

Consulat du Sénégal - 25 route de Berne - 1010 Lausanne

Tél. (021) 652 18 42 Fax (021) 652 60 66

Ouvert du lundi au jeudi de 14 à 17 heures

Demande de visa de séjour au Sénégal

Nom:

Nom de jeune fille:

COLLER PHOTO

Prénom:

MERCI

Né (e) le: à:

Nationalité: Canton:

Etat civil:

Emplacement réservé au consulat

Profession ou qualité:

N° de passeport:

N° du visa

Genre du Visa:

Emis le:

* séjour

* entrées multiples

Jusqu'au:

Date de délivrance:

Par:

Durée du séjour:

Domicile:

A partir du:

Valable pour les enfants se trouvant
dans le passeport des parents

N° Tél.

Oui/Non Nom

Motif du voyage:

Date d'entrée au Sénégal: au

Sollicite

* visa de séjour de: * jours / * mois

* visa de plusieurs entrées avec durée du séjour le plus long

Domicile au Sénégal:

Nom et adresses des personnes citées en référence ou attaches au Sénégal:

.....

.....

Vous vous engagez à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant votre séjour au Sénégal, à ne pas chercher à y installer définitivement et à quitter le territoire sénégalais à l'expiration du visa qui vous sera accordé.

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose en sus des poursuites prévues par la loi en cas de fausses déclarations à me voir refuser tout visa à l'avenir.

Lieu: Date Signature

***Biffer ce qui ne convient pas**