



**Ambassade de la République du Rwanda en France**  
**12 Rue Jadin, 75017 Paris**  
**Tél. : 01 42 27 36 31 - Fax : 01 42 27 74 69**

**DEMANDE DE VISA - APPLICATION FOR VISA**

Visa demandé : transit – tourisme – affaires – mission– visite ..... Durée de séjour.....de.....à.....  
*Visa applied for : transit – tourism – business – mission– visit ..... Length of stay.....from.....to.....*

NOM ..... PRENOM(s) ..... Sexe (Sex) : .....  
*Name : ..... First name(s) : .....*

Date et lieu de naissance .....  
*Birth nationality : .....*

Nationalité de naissance ..... Actelle  
*Birth nationality : ..... Present : .....*

Résident à (adresse complète) ..... Téléphone  
*Established at (Full address) : ..... Phone Number : .....*

N° de passeport ..... Etabli à ..... Par  
*Passport n° : ..... Provided at ..... By.....*

Date d'expiration du passeport .....  
*Date of expiration : .....*

Profession ..... Employeur  
*Occupation : ..... Employer : .....*

Adresse & telephone :  
*Address & phone n° : .....*

Nom du père ..... Nom de la mère  
*Father's name : ..... Mother's name : .....*

Adresse  
*Address : .....*

Etat civil : célibataire  Marié  Veuf(ve)  Divorcé   
*Marital status :Single married Widowed Divorced*

Nom de l'époux (épouse) ..... Adresse complète (si différente de la vôtre)  
*Spouse's name : ..... Full address (if different from yours) .....*

Né(e) à ..... Le ..... Nationalité  
*Born at : ..... On : ..... Nationality : .....*

Date du dernier séjour ou visite au Rwanda  
*Date of last visit in Rwanda : .....*

Séjour antérieur en Afrique, lieux et dates :  
*Previous stay in Africa, places and dates : .....*

Motif de la demande de visa (expliquer)  
*Reason for applying for a visa (description) : .....*

Noms de personnes de référence et adresses complètes et téléphone au Rwanda  
*Persons proposed to be visited in Rwanda and full address and telephone: .....*

Point d'entrée au Rwanda  
*Entry point in Rwanda : .....*

Personnes voyageant sur le même passeport (enfants)  
*Persons traveling with the same passport (children)*

Noms (Name) : ..... Date de naissance (date of birth) : ..... Sexe (Sex) : .....

Je certifie que les déclaration ci-dessus sont exactes.  
*I hereby certify that all the information's given above are correct.*

Fait à ..... Le ..... Signature  
*Done in ..... On ..... .....*

Ne pas écrire en dessous de cette ligne. *Do not write below this line*

Visa n° ..... Délivre le ..... Expirant : .....

**Signature**