

الجمهورية السودانية

**AMBASSADE
DE LA REPUBLIQUE DU SOUDAN**
11, rue Alfred Dehodencq - 75016 Paris
Tél: 01 42 25 55 71/73/76
Fax: 01 45 63 66 73 / 22
Site: <http://www.ambassade-du-soudan.org>
E-mail: ambassade-du-soudan@wanadoo.fr



سفارة
جمهورية السودان
باريس

PHOTO

DEMANDE DE VISA

LA REPONSE A TOUTES LES QUESTIONS EST OBLIGATOIRE ET DOIT ETRE CLAIRE ET LISIBLE

الاجابة على كافة الأسئلة يجب ان تكون بوضوح ومقرؤة

NOM ET PRENOM: _____ الاسم:
NOM DU JEUNE FILLE: _____ اسم الزوجة قبل الزواج:
DATE ET LIEU DE NAISSANCE: _____ تاريخ ومكان الميلاد:
NATIONALITE: _____ الجنسية:
NATIONALITE D'ORIGINE: _____ الجنسية الاصلية:
NUMERO DU PASSEPORT: _____ رقم جواز السفر:
DATE ET LIEU DE LIVRANCE: _____ تاريخ ومكان الصدور:
DATE D'EXPIRATION: _____ تاريخ وانتهاء الصلاحية:
PROFESSION: _____ الوظيفة:
NOM & L'ADRESSE DE L'EMPLOYEUR: _____ اسم و عنوان المخدم:

ADRESSE PERSONNELLE EN FRANCE: _____ العنوان في فرنسا:

TEL / FAX N°: _____ رقم التلغون / رقم الفاكس:
ACCOMPAGNE: _____ أسماء المرافقين:
MOTIF DU VOYAGE: _____ الغرض من الزيارة:
DUREE DE SEJOUR AU SOUDAN: _____ مدة الاقامة بالسودان:
ADRESSE AU SOUDAN: _____ العنوان بالسودان:
ETES-VOUS DEJA ALLE AU SOUDAN: _____ هل مكثت في السودان من قبل:
QUAND & OU?: _____ متى وأين:
POUR QUEL MOTIF: _____ لأي أسباب مكثت:
DOCUMENTS JOINTS A L'APPUI DE LA DEMANDE: _____ الوثائق المرفقة بالطلب:

DATE APPROXIMATIVE D'ARRIVEE: _____ تاريخ الوصول للسودان:
LIEUX À VISITER: _____ المناطق التي تنوي زيارتها في السودان:
MOYENS DE TRANSPORT: _____ وسيلة التنقل:
REFERENCE AU SOUDAN: _____ المرجع في السودان:
DE QUELLE MANIERE ASSUREZ-VOUS LES FRAIS DU SEJOURS: _____ وسيلة توفير تكاليف الاقامة:

DESTINATION APRES LA VISITE DU SOUDAN: _____ الجهة التي تنوي زيارتها بعد مغادرة السودان:

DATE & SIGNATURE: _____ التاريخ والتوقيع:

RESERVEE AUX AUTORITES

ملاحظات السلطة المصدقة:

رقم التأشيرة: _____ نوعها (عادية - اكرامية - دبلوماسية): _____
التاريخ: _____ تصديق وتوقيع المسؤول: _____