

BON DE COMMANDE

Cadre réservé à VISA FRANCE		
date de dépôt	date de retrait	n° de facture
Type de visa		

DESTINATION : AFFAIRE ou TOURISTE

INFORMATIONS	
Merci d'indiquer ces informations en lettres majuscules	
NOM / PRENOM / TEL DU PASSAGE(E)	
NOM / PRENOM / TEL DU PASSAGE(E)	
ADRESSE DE RETOUR DU ou (DES) PASSEPORT(S) CP : VILLE :
ENTITE A FACTURER CP : VILLE :
TELEPHONE :	
MAIL :	

INFORMATIONS DU VOYAGE	
DEPART DU VOYAGE	
RETOUR SOUHAITEE DU PASSEPORT	
DUREE DU VOYAGE	

REMARQUES

MERCI D'ENVOYER OU DE DEPOSER VOTRE DOSSIER AU 26 RUE SAINT-CHARLES 75015 PARIS

NOUS CONTACTER 01 42 46 68 99
OUVERT DU LUNDI AU VENDREDI

VISAFRANCE@E-VISAS.FR
9H-17H SANS INTERRUPTION

VISA AFFAIRE RWANDA

(1) Bon de commande Visa France dûment rempli (joint ci-dessus)

(2) Passeport en original valable 6 mois après la date de retour du voyage

(3) Un formulaire dûment rempli en manuscrit (joint ci-dessous)

(4) Une photo d'identité

(5) Photocopie de la première page du passeport

(6) Lettre de mission de la société française

Expliquant la mission et les dates du voyages, les coordonnées de la société invitante, signée et tamponnée.

(7) Lettre d'invitation de votre correspondant local

Expliquant le motif et les dates du voyage ainsi que l'adresse et le n° téléphone à Rwanda, signée et tamponnée.

(8) Copie de la Fièvre jaune

(9) Billet d'avion Aller / Retour

(10) Justificatif de domicile

Pour toute personne étrangère de L'Union Européenne (UE).

(11) Copie de la carte de séjour

Pour toute personne étrangère hors Union Européenne (UE)

NOTA BENE

DEPOT MATIN : *Du lundi au vendredi*

RETRAIT APRES-MIDI : *Du lundi au vendredi*

DELAID'OBTENTION : *: 6 à 7 jours ouvrés*

VISA TOURISTIQUE RWANDA

(1) Bon de commande Visa France dûment rempli (joint ci-dessus)

(2) Passeport en original valable 6 mois après la date de retour du voyage

(3) Un formulaire dûment rempli (joint ci-dessous)

(4) Une photo d'identité

(5) Photocopie de la première page du passeport

(6) Copie de la fièvre jaune

(7) Billet d'avion Aller / Retour

(8) Réservation d'hôtel

Précisant toute la durée du séjour avec l'adresse et le n°téléphone à Rwanda

(9) Justificatif de domicile

Pour toute personne étrangère de L'Union Européenne (UE).

(10) Copie de la carte de séjour

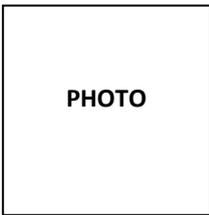
Pour toute personne étrangère hors Union Européenne (UE)

NOTA BENE

DEPOT MATIN: *Du lundi au vendredi*

RETRAIT APRES-MIDI: *Du lundi au vendredi*

DELAI D'OBTENTION: *: 6 à 7 jours ouvrés*



**AMBASSADE DE LA
REPUBLIQUE DU RWANDA**
12 RUE JADIN 75017 PARIS

DEMANDE DE VISA – APPLICATION FOR VISA

Visa demandé: transit –tourisme – affaires – mission-visite
Visa applied for: transit –tourism – business –mission-visit

Durée de séjour:.....de.....à.....
Length of stay:.....from.....to.....

NOM : **PRENOM(s) :** **Sexe(Sex):**

Date et lieu de naissance :
Date and place of birth :

Nationalité de naissance : Nationalité Actuelle :
Birth nationality :.....Present nationaliy :

Résidant à (adresse complète)
Home Adress (Full address) :

Téléphone : E-mail :
Phone Number:.....E-mail :

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

Date de délivrance Expirant le
Delivery date :.....Date of expiration :

Profession Employeur
Occupation:.....Employer :

Adresse & téléphone & E-mail
Adresse & phone n° & E-mail :

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 Widow Divorced

Noms 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 :

Visites ou séjour antérieurs au Rwanda et dates de séjour
Former visit or stay in Rwanda, and time of stay :

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) :

Personne à visiter
Proposed persons to be visited :

Leur adresse Téléphone au Rwanda
Their address :.....Phone N°:(+250) :

Personnes voyageant sur le même passeport (enfants)
Persons travelling with the same passport (children) :

Noms (Names) : Date de naissance (Date of birth) : Sexe (Sexe) :

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

Fait à le
Done in.....on.....Signature.....

Ne pas écrire en dessous de cette ligne - réservée à l'usage officiel, Do not write bellow this line, for official use only

VISA N° : **N° DE SUIVI** :

RRA : **Date**.....