



FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA

AMBASSADE D'INDONESIE A PARIS
47-49 RUE CORTAMBERT, 75116 PARIS

Photo
3 x 4

Type de Visa		But du séjour	
Point d'entrée	Date d'entrée	Date de départ	Durée de séjour (jours)

DEMANDEUR DE VISA :

Nom, prénom		Statut marital	Sexe
Date de naissance (d/m/a)	Lieu de naissance	Nationalité	
Adresse	Code postal	Ville	
Numéro de téléphone	Courriel		

PASSEPORT DU DEMANDEUR DE VISA

Numéro de passeport	Date de délivrance	Fin de validité	Lieu de délivrance
---------------------	--------------------	-----------------	--------------------

OCCUPATION DU DEMANDEUR DE VISA

Adresse en Indonésie		
Occupation actuelle		Numéro de téléphone de l'employeur actuel
Adresse professionnelle	Code postal	Ville

INFORMATIONS SUR LE SPONSOR

Nom	
Adresse	Numéro de téléphone de l'employeur actuel
Adresse en Indonésie	Numéro de téléphone en Indonésie

Toutes les déclarations et données déclarées dans ce formulaire sont légales et basées sur des situations réelles. Je suis conscient(e) qu'une fausse déclaration m'expose à des poursuites judiciaires conformément à la réglementation en vigueur. Je comprends que même si un visa m'est accordé, l'admission à l'aéroport reste à la discrétion des autorités de l'immigration en Indonésie. Je comprends que même en cas de refus de visa, les frais de dossier ne seront pas remboursés

Signature	Date
-----------	------