

*Ambassade de Centrafrique  
 Auprès du Royaume de Belgique,  
 Des Pays Bas,  
 Du Grand-Duché de Luxembourg  
 Et des Communautés Européennes*

---

*Bruxelles Belgique*



*République Centrafricaine*  
*Unité - Dignité - Travail*

- |                             |                          |                  |       |                          |          |
|-----------------------------|--------------------------|------------------|-------|--------------------------|----------|
| Court séjour (1 à 30 jours) | <input type="checkbox"/> | (1) une entrée   | 75 €  | <input type="checkbox"/> |          |
|                             | <input type="checkbox"/> | entrée multiples | 115 € |                          | 2 Photos |
| Long séjour (60 à 90 jours) | <input type="checkbox"/> | (1) une entrée   | 135 € |                          |          |
|                             | <input type="checkbox"/> | entrée multiples | 185 € | <input type="checkbox"/> |          |
- (Exigez votre reçu après paiement)

Visa délivré le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/      Passeport N° : \_\_\_\_\_  
 Sous le N° : \_\_\_\_\_      Délivré le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/      A : \_\_\_\_\_  
 N° de la vignette : \_\_\_\_\_      Validité : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/      Prénoms : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Né (e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/      à : \_\_\_\_\_  
 Nationalité d'origine : \_\_\_\_\_  
 Nationalité actuelle : \_\_\_\_\_  
 Situation de famille : \_\_\_\_\_      Enfant (nombre) : \_\_\_\_\_  
 Domicile habituelle : \_\_\_\_\_  
 Profession : \_\_\_\_\_  
 Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_  
 Tel personnel : \_\_\_\_\_      Mail : \_\_\_\_\_  
 Nature de visa sollicité : \_\_\_\_\_  
 Motif du voyage : \_\_\_\_\_  
 Durée du séjour : \_\_\_\_\_ Jours. \_\_\_\_\_ Mois : \_\_\_\_\_  
 Date d'entrée en RCA : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/      Avez- vous déjà séjourné en RCA ; \_\_\_\_\_  
 Si oui, quand ? \_\_\_\_\_      Où ? \_\_\_\_\_  
 Comptez-vous vous installer en RCA ? Oui  Non  Où ? \_\_\_\_\_  
 Si oui que comptez-vous y faire ? : \_\_\_\_\_  
 Lieu de votre résidence en RCA : \_\_\_\_\_  
 Personnes à contacter en RCA : \_\_\_\_\_

*Ma signature ci-dessous engage ma responsabilité et m'expose aux poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration et à me voir refuser tout visa à l'avenir. L'Ambassade se réserve le droit de refuser la délivrance d'un visa sans pour autant donner les motifs du refus.*

Signature

Bruxelles, le : \_\_\_\_\_