

Réservé à l'administration consulaire

Type de Visa 15 days

30 days

90 days

N° de Visa :

Tarif :

CONSULAT DU NEPAL
Boîte Postale N° 40257
76004 ROUEN cedex 2 FRANCE
02 35 07 18 12
E-mail : consulat.nepal@wanadoo.fr
Site : www.consulat-nepal.org

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA
VISA APPLICATION FORM

Photographie
(photography)

1 NOM (EN LETTRES CAPITALES) : _____
SURNAME (BLOCK LETTER)

2 PRÉNOM (EN LETTRES CAPITALES) : _____
FIRST NAME (BLOCK LETTERS)

3 NATIONALITÉ : _____
NATIONALITY

4 ADRESSE _____ CODE POSTAL : _____ COMMUNE _____
PRÉSENT ADDRESS

5/1 N° TÉLÉPHONE : _____ 5/2 : E-MAIL : _____
(Ces informations sont essentielles pour vous contacter en cas de demande incomplète)

6 DATE DE NAISSANCE : _____
DATE OF BIRTH

7 PROFESSION : _____
OCCUPATION

8 DETAILS DU PASSEPORT :
PARTICULARS OF PASSPORT

A PAYS ET NUMÉRO : _____
COUNTRY AND N°

B DATE D'ÉMISSION : _____
DATE OF ISSUE

C DATE D'EXPIRATION : _____
DATE OF EXPIRY

9 DATE APPROXIMATIVE DU DÉPART DE FRANCE : _____
APPROXIMATIVE DATE OF DEPARTURE FROM FRANCE

10 DATE APPROXIMATIVE D'ARRIVÉE AU NÉPAL PAR AVION, TRAIN OU ROUTE : _____
APPROXIMATIVE DATE OF ARRIVAL IN NÉPAL, AND WHETHER TRAVELLING BY AIR OR ROAD

11 DESTINATION ET ADRESSE AU NÉPAL : _____
DESTINATION AND ADDRESS IN NEPAL

12 DURÉE PROBABLE DU SÉJOUR AU NÉPAL ; _____
PROBABLY LENGTH OF STAY IN NEPAL

13 OBJET DU VOYAGE AU NÉPAL : _____
OBJECT OF JOURNEY TO NEPAL

14 ETES VOUS DÉJÀ ALLÉ AU NÉPAL ? (ANNÉE ET MOIS) : _____
PARTICULAR OF PREVIOUS VISIT ? (YEAR AND MONTH)

15 SI LE NOM DE LA FEMME, DE L'ENFANT OU DES ENFANTS DU TITULAIRE SONT DÉJÀ INSCRITS SUR CE PASSEPORT, DONNER LEUR NOMS ET LEUR DATE DE NAISSANCE.
IF THE WIFE AND/OR CHILD (CHILDREN) OF THE BEARER IS (ARE) INCLUDED IN THE PASSPORT STATE THE WIFE'S AND/OR CHILD (CHILDREN'S) NAME(S) IN FULL AND DATE(S) OF BIRTH (BLOCK LETTERS) :

SIGNATURE :
SIGNATURE :

DATE :