EMBASSY OF THE REPUBLIC OF CAMEROON

Tél. : (202) 265-8790 Fax : (202) 387-3826

Email: cs@cameroonembassyusa.org



AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DU CAMEROUN

2349 Massachusetts Avenue N.W. Washington, DC 20008 www.cameroonembassyusa.org

VISA APPLICATION / DEMANDE DE VISA

(WRITE IN CAPITAL LETTERS ONLY / ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES SEULEMENT)

PLEASE FILL OUT THIS APPLICATION FORM IN ITS ENTIRETY (PAGES 1&2 – SECTIONS 1 THROUGH 11) BY PROVIDING THE REQUESTED INFORMATION VEUILLEZ REMPLIR LE PRESENT FORMULAIRE DANS SON ENTIRETE (PAGES 1&2 – DES SECTIONS 1 A 11) EN FOURNISSANT LES INFORMATIONS REQUISES

Nom de Jeune Fille Date de Naissance Day/Jour Month/Mois Year/Année			TRAVELER'S IDENTITY						
Sender / Sexe:	Nom de Famille Maiden Name (*):			_1	Photograph (Staple or glue the photo)				
Lite de Noissance Citizenship: Origin:	Gender / Sexe:						2 inches X 2 inches		
Date of Naturalization (*):	Lieu de Naissance	Ville		Etat	Pays		Photographie		
Noms des Parents Père	Nationalité	Origine Date of Na	aturalization (*):	Actuelle 	(*) If Ap	plicable	(Agrafer ou coller la photo)		
Unmarried but Living with a Partner® / Pas Marié(e) mais Vivant en Couple Spouse's or partner's name, sex and phone number: Nom, sex et numéro de téléphone de l'époux(se) ou du(de la) partenaire Enfants						r:			
Children: Number: Age Range: 0 - 5	Situation Matrimoni		☐ Unmarried but Liv	ing with a Partner ^(a) /Po			orcé(e)		
Tranche d'Age Transit Tranche d'Age Transit Trans	Nom, sexe et numéro	de télépho	ne de l'époux(se) ou d	u(de la) partenaire	_				
Passport N°:		_		_		э ш 5-10 Ш10	J − 15 ☐ Over 15 / Plus ae 15		
Nº de Passeport Type de Passeport Pays/Autorité Emettrice Date of Issue: Date of Expiration: Place of Issue: Date de Délivrance Date d'Expiration Lieu de Délivrance Profession: Employer: Military Status: Profession: Employeur Situation Militaire Traveler's Address in the USA: Or in the Country of Residence Rue Apt. №: Adresse du Voyageur aux USA City: State: Zip Code Country: Ou dans le pays de résidence Ville Etat Code Zip Pays Applicant's Contact Information: Phone #: (Ī	RAVELER'S PASSPORT	/ PASSEPORT DU V	'OYAGEUR			
Profession:Employer:Situation Militaire Traveler's Address in the USA: Street Address	Nº de Passeport Date of Issue:		Type de P Date of Ex	asseport piration:	Pays/ A	Autorité Emettrice of Issue:			
Employeur Situation Militaire Traveler's Address in the USA: or in the Country of Residence Adresse du Voyageur aux USA ou dans le pays de résidence Ville Rue State: Zip Code Country:					2.00 00				
or in the Country of Residence Adresse du Voyageur aux USA ou dans le pays de résidence Applicant's Contact Information: Contact du demandeur Emergency Contact: Name									
Adresse du Voyageur aux USA ou dans le pays de résidence Ville Etat Code Zip Pays Applicant's Contact Information: Phone #: (
Contact du demandeur Emergency Contact: NamePhone #. ()	Adresse du Voyageu ou dans le pays de re	r aux USA sidence	City: Ville		Etat	Code Zip	Country: Pays		
TYPE AND DURATION OF VISA REQUESTED / NATURE ET DUREE DU VISA SOLLICITE Reason(s) for Traveling:	Contact du demande Emergency Contact:	ur	<i>№ de téléphone</i> Name		_Phone #. (
Reason(s) for Traveling: Tourism/Tourisme Business/Affaires Studies/Etudes Family/Famille Visit/Visite Motif(s) du Voyage Official/Officiel Transit/Transit Other/Autre: Length of stay: Days 6 Months 1 Year Other: Durée du séjour Jours 6 Mois 1 An Autre Number of Entries/ Nombre d'entrées: Single/Unique Multiple/Multiple	Contact en Cas d'Urg	ence	Nom		Nº de Téléphone		Lien / Relation		
Motif(s) du Voyage Official/Officiel Transit/Transit Other/Autre: Length of stay: Days 6 Months 1 Year Other: Durée du séjour Jours 6 Mois 1 An Autre Number of Entries/ Nombre d'entrées: Single/Unique Multiple/Multiple				-	•				
Durée du séjour Jours 6 Mois 1 An Autre Number of Entries/ Nombre d'entrées: □ Single/Unique □ Multiple/Multiple		ng:	·		•	☐ Family/ <i>Famil</i>	lle ∐ Visit/ <i>Visite</i>		
	•						·		
Express of regular recessing: / runterment Express ou regulier: Lapress (24-40 IIIs.) Lapress (24-40 IIIs.)	_			-		_	egular/ <i>Régulier l7</i> hus <i>Dous lire ouvrah</i>		
DESERVED TO THE CONCILIAR CERTIFIES A SECRETARY AND CONCILIANCE	Expiess of Reguldi P	ocessing!/	·		. ,				
RESERVED TO THE CONSULAR SERVICE / RESERVE AU SERVICE CONSULAIRE			KESEKVEI	TO THE CONSULAR S	EKVICE / KESEKVE	AU SEKVICE CONSUL	LAIKE		

7.			TRAVEL ITINERARY / ITII	IERAIRE DE VOYA	<u>IGE</u>								
	Place of departure (City/State/Cou	ntry):			_Date of departure (DE								
	Lieu de départ (Ville/Etat/Pays)				Date de départ (JJ/MM	•							
	Transiting through (List	Transiting through (List airports, cities and countries, and transit dates) / Transitant par (Citer les aéroports, villes et pays, et les dates de transit)											
	Place of entry in Cameroon:					□ Air	Land	□ Sea					
	Lieu d'entrée au Cameroun Place of departure from Cameroon:		Date d'entrée (JJ/MM/AAAA)	20000	Par voie	Aérienne □ Air	<i>Terrestre</i> ☐ Land	<i>Maritime</i> ☐ Sea					
	Lieu de départ du Cameroun	•	Date de départ (JJ/MM/AAAA		By Par voie	Aérienne	Terrestre	Maritime					
8.	REFERENCES IN CA	MEROON AND ADDRE	SS DURING YOUR STAY / RE	FERENCES AU CA	MEROUN ET ADRESSE	PENDANT	OTRE SEJ	<u>OUR</u>					
	(2) In case of multiple	references/relatives or a	s: specify the quarter/village/are ddresses/destinations during you hal References/Relatives" or "Sec	ur stay in Cameroo	n: type the additional info	ormation on a	separate let	ter-size sheet					
	Notes: (1) Lorsque vous spécig (2) En cas de référence	fiez les adresses/destinat es/attaches familiales ou mat lettre et inscrire comi	ions : précisez le quartier, la zone bien adresses/destinations mu l me titre « Section 8 – Addendum	ou le village, la ville t iples pendant votr e	et la région, tout point d s éjour au Cameroun: sa	e repère recoi isir les informi	ations additi	onnelles sur une					
	References in Cameroon: References in Cameroon	Nom de l'individu et	and/or organization: :/ou de l'organisation										
		Address: Adresse											
		Phone #: ()_	E-mail:		Relationsh	nip <u>:</u>							
	Address/destination during	<i>№ de Téléphone</i> Care of:	Name of Individual / Orga	nization / Hotal:	Lien / Rela								
	your stay in Cameroon :	Sous-couvert											
	Adresse/destination pendant	Address:											
	Votre séjour au Cameroun	<i>Adresse</i> Phone #: ()	E-mail:		Relationsh	nip:							
		№ de Téléphone			Lien / Rela	ition							
	Relatives in Cameroon:		Pho	ne #. (<u>) </u>									
	Attaches familiales au Cameroun	Nom Address:	N≥ (Lien de pa								
		Adresse											
9.	Have you ever visited Cameroo Avez-vous déjà visité le Camero		date(s)?										
	Have you ever made an uninte Avez-vous déjà habité le Camer (b) Specify the dates / Précisez à	rrupted stay of more the roun pendant plus de to	han three (03) months in Car rois (03) mois sans interrupti	meroon? on ?	☐ YES/OUI ^(b)	□ NO/NO	V						
	Give names and addresses of b Indiquez les noms et adresses a	ousinessmen/manufact	curers you wish to meet if thi	s is a business trip	ס								
	Do you intend to establish a bu Comptez-vous installer au Cam (a) Please specify/explain:		u une industrie ?		☐ YES/ <i>OUI</i> ^(c)	□ NO/NO	V						
	Veuillez Spécifier/Expliquer												
10.	Do you agree not to accept any permanently and to leave the (Vous engagez-vous à n'accepte à quitter le territoire à l'expirat	Cameroonian territory er aucun emploi rémun	at the expiration of the visa éré ou au pair durant votre s	that may be gran	ted to you?		aller définit						
11.	future, in addition to a Ma signature engage refuser tout visa came	any penalties impos ma responsabilité e erounais à l'avenir.	t m'expose, en sus de po	ursuites prévue	s par la loi en cas d								
			not be considered and is en considération et fera										
	Signature (Must be that of the		ardian if the applicant is a mi	•	Date								