



**AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DU MALI AUX ETATS UNIS**  
2130 R STREET NW \* WASHINGTON, DC 20008 \* TEL: (202) 332-2249 \* FAX: (202) 332-6603  
www.maliembassy-usa.org

## DEMANDE DE VISA D'ENTRÉE AU MALI VISA APPLICATION

NOM:  
LAST NAME: \_\_\_\_\_

PRENOM:  
FIRST AND MIDDLE NAMES: \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE: \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE: \_\_\_\_\_  
DATE OF BIRTH: \_\_\_\_\_ PLACE OF BIRTH: \_\_\_\_\_

NATIONALITE:  
CITIZENSHIP: \_\_\_\_\_

PROFESSION:  
OCCUPATION: \_\_\_\_\_

LIEU D'EMPLOI:  
EMPLOYER'S ADDRESS: \_\_\_\_\_

TELEPHONE  
NUMBER: \_\_\_\_\_

MOTIF DU VOYAGE:  
PURPOSE OF THE TRIP: \_\_\_\_\_

DATE APPROXIMATIVE D'ENTRÉE: \_\_\_\_\_ DUREE DU SEJOUR: \_\_\_\_\_  
APPROXIMATIVE DATE OF ARRIVAL: \_\_\_\_\_ LENGTH OF STAY: \_\_\_\_\_

N° DE PASSEPORT: \_\_\_\_\_ DELIVRE LE \_\_\_\_\_ EXPIRE LE: \_\_\_\_\_  
PASSPORT N°: \_\_\_\_\_ ISSUED ON: \_\_\_\_\_ EXPIRE ON: \_\_\_\_\_

SIGNATURE: \_\_\_\_\_

CADRE RESERVE AUX AUTORITES MALIENNES  
NATURE DU VISA:  
  
NUMERO DU VISA:  
  
DATE:

PHOTO