

CONSULAT GENERAL DE CUBA A PARIS, FRANCIA

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA
(DIPLOMATIQUE, AFFAIRE, ETUDE, SEJOUR CHEZ L'HABITANT, COMPETITION SPORTIVE,
TRAVAIL)

Veillez remplir ce formulaire lisiblement.

Date de la demande: _____ Type de Visa: _____

Nom et prénoms: _____

Lieu de Naissance: _____ Date de naissance _____

Nationalité: _____ Sexe: _____

N° de passeport: _____ Classification passeport: _____

Profession: _____ Fonction: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Nom de l'entreprise: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Avez-vous déjà été à Cuba? _____

Date de voyage _____ Durée du séjour _____

Motifs du prochain voyage _____

Nom de l'entreprise ou l'institution cubaine qui vous accrédite à Cuba

Date du prochain voyage: _____ Durée du séjour _____

Si vous allez chez l'habitant

Nom et prénoms des personnes qui vous logent à Cuba, liens de parenté.

Adresse et téléphone:

Je déclare que les renseignements consignés ci-dessus sont exacts.

Signature du sollicitant