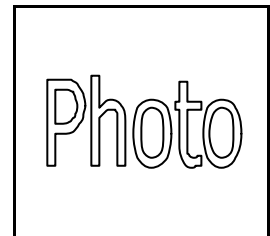




CONSULAT HONORAIRE DE LA REPUBLIQUE DU MALI
EN SUISSE
BÂLE

Spalenberg 25, CP 1204, 4001 Bâle – Tél. 061/261 13 73 – Fax 061/261 13 14

DEMANDE DE VISA
VISA-ANTRAG



Nom (en capitales)
Name (Grossbuchstaben) _____
Nom de jeune fille
Mädchenname _____
Prénoms
Vornamen _____
Né(e) le _____ à _____
Geboren am _____ *in* _____
Situation de famille
Familienstand _____
Domicile
Adresse _____

Profession
Beruf _____
Nationalité (d'origine)
Nationalität (angeborene) _____
(actuelle)
(*heutige*) _____

Motif du voyage _____ séjour de ____ jours
Grund der Reise _____ *Aufenthalt von ____ Tagen* _____
Lieu(x) de destination au Mali
Bestimmungsort in Mali _____

Date et lieu d'entrée au Mali
Datum und *Einreise-Ort in Mali* _____

Date et signature
Datum und Unterschrift _____

**PASSPORT
REISEPASS**

Nr. _____

Délivré le
Ausgestellt am _____

valable jusqu'au
gültig bis _____

CHF 50.- 1 Photo 1 enveloppe affranchie recommandée de retour
CHF 50.- 1 Foto 1 eingeschriebenes frankiertes Rückantwortcouvert