



*Permanent Mission of The Gambia
to the United Nations in Geneva*

**DEMANDE DE VISA D'ENTREE EN GAMBIE
(A remplir lisiblement)**

NOM (en lettres majuscules): _____

PRENOM (en minuscules): _____

Lieu et date de naissance: _____

Nationalité: _____

Etat civil (marié, célibataire, divorcé): _____

Profession: _____

Domicile habituel: _____

Résidence actuelle: _____

But du voyage en Gambie: _____

Date d'entrée prévue en Gambie: _____

Durée du séjour: _____

Nombre d'entrées (single, multiples): _____

Adresse en Gambie: _____

Passeport No.: _____

Délivré à _____ le _____ par _____

Valable jusqu'au: _____

Permanent Mission of The Gambia to the United Nations in Geneva

Je m'engage à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant mon séjour en Gambie, à ne pas chercher à m'y installer définitivement et à quitter le territoire à l'expiration du Visa qui me sera éventuellement accordé.

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose en sus de poursuites prévues par la loi en cas de fausses déclarations, à me voir refuser tout Visa à l'avenir.

Genève, le _____

SIGNATURE: _____

CONDITIONS:

Le visa est valable pour trois mois. Veuillez nous faire parvenir votre passeport avec la "Demande de Visa pour la Gambie", 2 photos d'identité récentes, Sfr. 35.- ou Sfr. 50.- selon le nombre des entrées, ainsi qu'une enveloppe affranchie à l'adresse susmentionnée en **Recommandé**.

Tous renseignements concernant les vaccinations pour la Gambie peuvent être donnés par l'Hôpital Cantonal.

Emplacement réservé à l'Administration

1. Numéro Visa _____
2. Genre de Visa _____
3. Date _____
4. Date d'expiration _____
5. Nombre d'entrées autorisées _____