

CONSULAT DU TCHAD
New Delhi, Inde

DEMANDE DE VISA
(pour un séjour d'un a trois mois)
VISA No _____

Nom
Name

Prénom
First Name

Date et lieu de naissance
Date and Place of birth

Nationalité actuelle **Current Citizenship**
Nationalité d'origine **Citizenship at birth**

Adresse
Address

Situation de famille **Nombre d'enfants**
Marital status **Number of children**

Passeport no **délivré le** **par**
Passport No. **Issued on** **by**

A **Valable jusqu'au**
In **expires on**

Profession
Profession

Nom de l'employeur
Employer's Name

Motif du voyage
Reasons for trip

Adresse durant le séjour au TCHAD
Address during the stay in CHAD

Durée du séjour **Date du départ**
Duration of stay **Date of departure**

Avez- vous déjà séjourné au TCHAD? Si oui, ou et quand ?
Have you been in CHAD? If yes, when and where?

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus des poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration, à me voir refuser tout visa d'entrée au TCHAD à l'avenir.
In signing this form, I commit myself to disclose only true information, I understand that any false statement exposes me, in addition to legal probe under Chadian laws, to being refused any Chadian visa in the future.

Place _____ **Date** _____

Signature:

N-138, II floor, Panchsheel Park, New Delhi 110017
Tel:+91-11- 45635162 Fax: +91-11-45635163 Email: consulateofchad@airtelmail.in