



DEMANDE DE VISA TEMPORAIRE / APPLICATION FOR A TEMPORARY VISA

Ce formulaire doit être rempli en français ou en anglais / This form must be completed in English or French

1	<input type="checkbox"/> Visa(s) pour un seul séjour demandé(s) <input type="checkbox"/> Single entry visa(s) requested			<input type="checkbox"/> pour entrées multiples demandé(s) / Multiple <input type="checkbox"/> entry visa(s) requested Visa(s)			<input type="checkbox"/> Visa(s) de transit demandé(s) <input type="checkbox"/> Transit visa(s) requested		
2	REQUÉRANT APPLICANT	CONJOINT OU CONJOINT DE FAIT ET ENFANTS SPOUSE OR COMMON-LAW PARTNER AND CHILDREN							
	Nom de famille Family name								
	Prénom First name								
	Autre prénom Second name								
	Lien de parenté Relationship	LUI-MÊME SELF							
	Sexe Sex								
	Date de naissance Date of birth	D - J M Y - A	D - J M Y - A	D - J M Y - A	D - J M Y - A	D - J M Y - A	D - J M Y - A	D - J M Y - A	D - J M Y - A
	Lieu de naissance Place of birth								
	Citoyenneté Citizenship								
	N° de passeport Passport no.								
	Date d'expiration du passeport Passport expiry date	D - J M Y - A	D - J M Y - A	D - J M Y - A	D - J M Y - A	D - J M Y - A	D - J M Y - A	D - J M Y - A	D - J M Y - A
	État matrimonial Marital status								
	Vous accompagnera au Sénégal? Will accompany you to Senegal?		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Non
3	Objet de ma visite au Sénégal / The purpose of my visit to Senegal is								
	<input type="checkbox"/> Tourisme <input type="checkbox"/> Tourism <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/> Business <input type="checkbox"/> Autre (Précisez ci-dessous) <input type="checkbox"/> Other (Provide details below)								
4	Veuillez indiquer pour combien de temps vous planifiez de rester au Sénégal / Indicate how long you plan to stay in Senegal				De	D - J M Y - A	À	D - J M Y - A	To
5	Je dispose, pour mon séjour au Sénégal, de / Funds available for my stay in Senegal				CDN \$ \$ CAN				
6	Mon adresse postale actuelle. Toute la correspondance sera envoyée à cette adresse, sauf si vous fournissez une adresse de courriel, auquel cas la correspondance autorisée, y compris vos renseignements personnels, sera envoyée à cette adresse de courriel. Si vous désirez autoriser la transmission de renseignements concernant votre dossier à un représentant, indiquez son adresse ci-dessous My current mailing address. All correspondence will go to this address unless you indicate your e-mail address below, thereby authorizing correspondence, including file and personal information, be provided to the specified e-mail address. If you wish to authorize the release of information from your case file to a representative, indicate their address below .						7	Mon adresse personnelle (si elle est différente de votre adresse postale) My residential address (if different from your mailing address)	
	Courriel E-mail		Numéro de téléphone Telephone number		Numéro de télécopieur Fax number				

ESPACE RÉSERVÉ
DO NOT WRITE IN THIS SPACE

Officer - Agent

