

For Official Use

N° de Code

Visa du Chef du
Service Consulaire



**PASSPORT
PICTURE**

AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DU MALI AUX ETATS UNIS

2130 R STREET N.W. WASHINGTON D.C. 20008

TEL: 202 332 22 49 FAX: 202 332 66 03

DEMANDE DE VISA D'ENTREE AU MALI / MALI VISA APPLICATION FORM

NOM / LAST NAME: _____

SURNAME / PRENOM: _____

DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH: _____

LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH: _____

NATIONALITE / CITIZENSHIP: _____

PROFESSION / OCCUPATION: _____

LIEU D'EMPLOI / EMPLOYER'S ADDRESS: _____

ADRESSE PERMANENTE / PERMANENT ADDRESS: _____

ADRESSE AU MALI / ADDRESS IN MALI: _____

TELEPHONE / PHONE NUMBER: _____

FAX / FAX: _____

EMAIL: _____

MOTIF DU VOYAGE / PURPOSE OF THE TRIP: _____

DATE D'ENTRÉE / DATE OF ARRIVAL : _____

DUREE DU SEJOUR / LENGTH OF STAY: _____

TYPE DE VISA/ TYPE OF VISA 3 MONTHS SINGLE ENTRY 3 MONTHS MULTIPLE ENTRIES
 6 MONTHS MULTIPLE ENTRIES 1 YEAR MULTIPLE ENTRIES 5 YEARS MULTIPLE ENTRIES
(US Citizens Only / Pending Eligibility)

N° DU PASSEPORT / PASSPORT NO: _____

DELIVRE LE / ISSUED ON: _____

EXPIRE LE / EXPIRE ON: _____

SIGNATURE :

DATE :