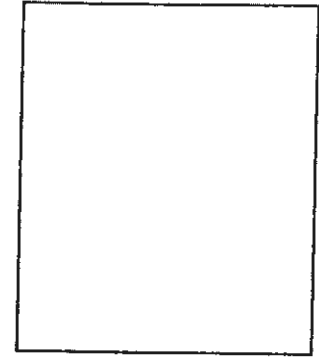


DEMANDE DE VISA

(A remplir très lisiblement en français)



NOM : שם משפחה

Prénom(s) : שם פרטי

Date de naissance תאריך לידה

Lieu de naissance מקום לידה

Nationalité actuelle אזרחות נוכחית

Nationalité à la naissance (si différente) אזרחות לידה

Adresse כתובת

Numéro de téléphone מספר טלפון

Adresse email כתובת מייל

Durée du séjour et validité du visa זמן שהייה ותוקף

du au עד מ

pour : 3 mois (250 Shekels) un an (500 Shekels) לשנה 3ל חודשים

Etat civil : Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf (veuve)

רווק נשוי פרוד גרוש אלמן מצב אישי:

Sexe : masculin féminin נקבה זכר מין:

Type de document de voyage :

Passeport ordinaire Passeport diplomatique Passeport de service

Passeport officiel Passeport spécial Autre document

סוג דרכון :

דרכון רגיל דרכון דיפלומטי דרכון שרות

דרכון רשמי דרכון מיוחד דרכון אחר

Numéro du document de voyage..... מס. מסמך נסיעה.....

Date de délivrance..... תאריך הוצאה.....

Date d'expiration..... פג תוקף.....

Délivré par..... הוצאה ע"י.....

Résidence dans un pays autre que la nationalité actuelle

Non oui : Autorisation de séjour ou équivalent N° date d'expiration

מגורים במדינה נוספת מהכתובת הנוכחית

..... תאריך תפיגה..... כן: לא: רשיון שהייה מס.

Objet(s) principal (aux) du voyage :

Tourisme Affaires Visite à la famille ou à des amis Culture Sports

Visite officielle Etudes Raisons médicales transit transit aéroportuaire

מטרת הנסיעה :

ספורט תרבות ביקור למשפחה או חברים עסקים טיירות

מעבר בנמל התעופה מעבר בריאות לימודים ביקור רשמי

Noms et prénoms des personnes qui invitent le candidat au visa, à défaut noms d'un ou des hotel(s) où une réservation a été effectuée.

שם ומען מבקש האשרה

Nom et adresse de l'organisation / entreprise hôte.

החברה המזמינה (אירגון/חברה/אחר)

Je m'engage à quitter le territoire ivoirien à l'expiration du visa qui me sera accordé.

אני מצהיר בזה שבתום תקופת הויזה שאושרה לי אחזור לארץ.

Date :

Signature :