



*Consulat de Côte d'Ivoire*

**LISTE DES PIECES A FOURNIR  
POUR UN VISA DE TROIS MOIS MAXIMUM**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA PAS ETRE TRAITE**

- **Le passeport original en cours de validité (+ six mois après le retour) + La photocopie de la page 2**
- **La photocopie du billet d'avion** (papier) aller-retour ou attestation de l'agence de voyage avec les dates de départ et de retour.
- **Une réservation d'hôtel indiquant vos dates d'hébergement.**
- **Pour les voyages d'affaires :** Justificatif du voyage (lettre de mission de l'organisme d'envoi et/ou lettre d'invitation de l'organisme d'accueil)
- **Une photo d'identité récente, à coller ou agraffer sur le formulaire**
- **Le formulaire ci-joint dûment rempli**
- **Un règlement en espèce de 60 €, (frais visa 50 € + frais de dossier 10 €)**
- **Visa réexpédié** par courrier joindre une enveloppe Chronopost ou lettre suivie, libellée à votre nom pour le retour de votre passeport muni du visa. Notez bien que les visas sont traités uniquement le mercredi, en tenir compte, ainsi que du temps d'acheminement du courrier pour le délai d'obtention.

**N.B. Tous les documents sont conservés par nos services. Coût d'une photocopies sur place 1 €**

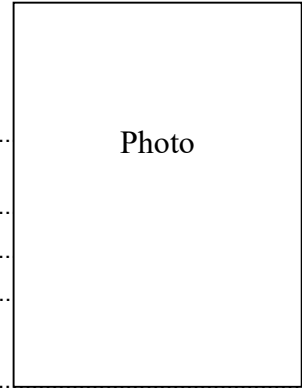
**Vaccination obligatoire :** fièvre jaune (valable 10 ans), 2 semaines minimum avant le départ + traitement anti-paludéen. (ISBA : 7 Rue Chavant Lyon 7<sup>ème</sup> Tél : 04 72 76 88 66)

**Horaires d'ouverture Le Mercredi de 9 h à 12 h et de 13 h à 17 h  
Visa délivré sur le champ**



FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA
TROIS MOIS MAXIMUM

N° :



ETAT CIVIL

NOM : PRENOM :
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : A :
NATIONALITE(S) ACTUELLE(S) :
NATIONALITE D'ORIGINE :
SITUATION DE FAMILLE : CELIBATAIRE MARIE(E) SEPRE(E) DIVORCE(E) VEUF(VE)
ADRESSE :
CODE POSTE : VILLE : PAYS :
TELEPHONE FIXE : PORTABLE :
MAIL : PROFESSION :

PASS

TYPE DE PASSEPORT : ORDINAIRE DIPLOMATIQUE DE SERVICE AUTRES (PRECISER)
N° DE PASSEPORT : DATE DE DELIVRANCE : DATE D'EXPIRATION :
AUTORITE AYANT DELIVRE LE PASSEPORT :

VISA

NATURE DU SEJOUR : TOURISME AFFAIRES VISITE FAMILLE/AMIS AUTRES (PRECISER)
DUREE DU SEJOUR : NOMBRE DE JOURS : 1(UN) MOIS 2 (DEUX) MOIS 3 (TROIS) MOIS
TRANSIT A DESTINATION DE : AVEC ARRET DE JOURS
NOMBRE D'ENTREE(S) : 1 (UNE) PLUSIEURS

VOTRE SEJOUR EN R.C.I

AVEZ-VOUS DEJA HABITE LA COTE D'IVOIRE PENDANT PLUS DE TROIS MOIS SANS INTERRUPTION ?
PRECISEZ A QUELLE DATE :
INDIQUEZ AVEC PRECISION LES NOMS ET ADRESSES (RUE ET N°) DES COMMERÇANTS ET INDUSTRIELS QUE VOUS DESIREZ RENCONTRER S'IL S'AGIT D'UN VOYAGE D'AFFAIRES :
INDICATION PRECISE DE LIEU D'ENTREE EN COTE D'IVOIRE :
INDICATION DE VOS ADRESSES EXACTES (RUE ET N°) EN COTE D'IVOIRE PENDANT QUE VOUS Y SEJOURNEREZ :
COMPTEZ-VOUS INSTALLER UN COMMERCE OU UNE INDUSTRIE EN COTE D'IVOIRE ?
VOUS ENGAGEZ-VOUS A N'ACCEPTER AUCUN EMPLOI REMUNERE OU AU PAIR DURANT VOTRE SEJOUR EN COTE D'IVOIRE, A NE PAS CHERCHER A VOUS Y INSTALLER DEFINITIVEMENT ET A QUITTER LE TERRITOIRE IVOIRIEN A L'EXPIRATION DU VISA QUI VOUS SERA EVENTUELLEMENT ACCORDE ?

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.

A....., LE.....

Signature

RESERVE AU SERVICE CONSULAIRE
Documents Justificatifs
Passeport en cours de validité
Moyen de transport
Invitation
Visa Refusé Accordé
Du .....Au .....
Type de Visa Touristique Affaires
Mission Diplomatique

Date d'Entrée en RCI :
Date de Sortie en RCI: