

ROYAUME DU CAMBODGE

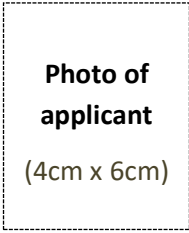
Nation – Religion – Roi



Ambassade Royale du Cambodge
Bruxelles

FORMULAIRE DE VISA VISA APPLICATION FORM

Section consulaire de l'Ambassade royale du Cambodge
Avenue de Tervuren 264 A, 1150 Bruxelles, Belgique
Tél: (+32) 2772-0372 | Fax: (+32) 2772-0376
E-mail: camemb.bel@mfaic.gov.kh



1 formulaire + 1 photo et le passeport original + 1 copie du passeport (Please fill in with 1 photo + 1 original passport + 1 copy of passport)

Nom de naissance (majuscules):..... <i>Surname (block letters)</i> Nom marital (majuscules):.....	Profession:..... <i>Occupation</i>
Prénom (majuscules): <i>First Name (block letters)</i> Sexe: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Adresse actuelle:..... <i>Place of residence</i>
Date de naissance: jour mois..... année... .. <i>Date of Birth</i> Lieu de naissance:..... <i>Place of Birth</i>	Tel/Fax:..... Email:.....
Nationalité de naissance:..... <i>Nationality of Birth</i> Nationalité actuelle:..... <i>Present Nationality</i>	Lieu de travail:..... <i>Workplace</i> Tel/Fax:.....
Date d'entrée au Cambodge:..... <i>Date of entry</i> Date d sortie (ou durée de séjour):..... <i>Date of Departure (length of stay)</i>	Motif du Séjour: <input type="checkbox"/> Diplomatique <input type="checkbox"/> Visite officielle <input type="checkbox"/> Tourisme <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/> Autres à préciser:.....
Point d'entrée:..... <i>Point of entry</i> Moyen de transport:..... <i>Means of transport</i>	Point d sortir:..... <i>Point of exit</i> Moyen de transport:..... <i>Mean of transport</i>
Passeport No:..... <i>Passport No.</i> Lieu de délivrance:..... <i>Place of issue</i> Date de délivrance:..... <i>Date of issue</i> Date d'expiration:..... <i>Date of expiry</i>	Organisation ou personnes à rencontrer:.... (Voyage d'affaires ou officiel):..... <i>Organization, persons to be visited</i> Premier voyage au Cambodge: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>First trip to Cambodia</i> Voyage organisé: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Travelling on group tour</i>

Emplacement réservé à l'Ambassade
For Official Use Only

ថ្ងៃផ្តល់
ទិដ្ឋភាពលេខ
ប្រភេទ
ថ្ងៃ,ខែ,ឆ្នាំ
ហត្ថលេខាមន្ត្រីទទួលបន្ទុកកិច្ចការក្នុងស៊ុល

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont
exacts

I hereby declare that the information provided in this
form is true and accurate

Fait à, le
Signature

Pour que votre demande soit traitée rapidement, veuillez répondre lisiblement à toutes les questions qui vous concernent.

Attention: les visas, émis pour une durée de 03 mois à partir de la date de délivrance, ne permettent toutefois qu'un séjour d'un mois au Cambodge et ne sont ni modifiables ni remboursables