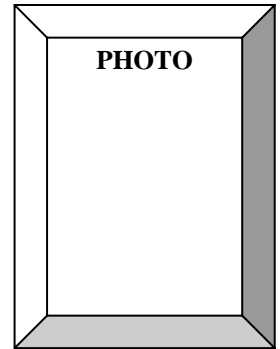




**REPUBLIQUE DU NIGER**

Ambassade à Genève

36 av. du Lignon - 1219 le Lignon – GE (Suisse)  
Tél. : (0041) 22 979 24 50 - Fax. : (0041) 22 979 24 51  
E-mail. : [missionduniger@gmail.com](mailto:missionduniger@gmail.com)



**DEMANDE DE VISA D’ENTREE EN REPUBLIQUE DU NIGER  
VISA APPLICATION FORM**

Nom – Family Name: .....

Prénom(s) – First Name(s): .....

Date et lieu de naissance – (date and place of birth) : .....

Nationalité – (Nationality) : .....

Adresse – (Address) : .....

Profession – (Occupation) : .....

L’intéressé a-t-il déjà visité le Niger ? .....

Has the applicant previously visited Niger?

Moyen de transport – (Means of travel) : .....

Avion – Plane (numéro du vol – registration number) : .....

Motif du présent voyage – (purpose of current travel) : .....

Adresse au Niger (Address in Niger) : .....

N° du Passeport (Passeport number) : .....

Date et lieu de délivrance du passeport (Date and place of issue of passeport) : .....

Date d’arrivée au Niger (Date of arrival in Niger) : .....

Durée du séjour (Duration of stay) : .....

Nombre d’entrées (Number of entries) : .....

Caution au Niger (Support reference in Niger) : .....

Adresse: .....Tél.....

Date et signature du demandeur  
(Date and signature of applicant)

(Réservé à l’Ambassade – Reserved space for the Embassy)

Visa n°:.....Délivré le (delivered on).....

Durée : 1 semaine  1 mois  3 mois

Valable pour .....entrée(s)

Type de passeport : Ordinaire – Service Diplomatique

Taxe perçue.....F.CH