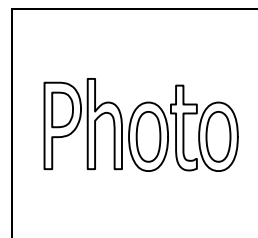




CONSULAT HONORAIRE DE LA REPUBLIQUE DU MALI
BÂLE SUISSE

St. Jakobs-Strasse 30, case postale, 4002 Bâle
Tél. 061 295 38 88 – Fax 061 295 38 89

**DEMANDE DE VISA
VISA-ANTRAG**



Nom (en capitales)
Name (Grossbuchstaben) _____
Nom de jeune fille
Mädchenname _____
Prénoms
Vornamen _____
Né(e) le _____ à _____
Geboren am _____ *in* _____
Situation de famille
Familienstand _____
Domicile
Adresse _____

Profession
Beruf _____
Nationalité (d'origine)
Nationalität (angeborene) _____
(actuelle)
(*heutige*) _____

Motif du voyage _____ séjour de _____ jours
Grund der Reise _____ *Aufenthalt von _____ Tagen* _____
Lieu(x) de destination au Mali
Bestimmungsort in Mali _____

Date et lieu d'entrée au Mali
Datum und Einreise-Ort in Mali _____

Date et signature
Datum und Unterschrift _____

**PASSPORT
REISEPASS**
Nr. _____

Délivré le
Ausgestellt am _____

valable jusqu'au
gültig bis _____

CHF 100.- 1 Photo 1 enveloppe affranchie recommandée de retour
CHF 100.- 1 Foto 1 eingeschriebenes, frankiertes Rückantwortcouvert