

**CONSULAT DU TCHAD**  
New Delhi, Inde

**DEMANDE DE VISA**  
(pour un séjour d'un a trois mois)  
VISA No \_\_\_\_\_

**Nom**  
**Name**

**Prénom**  
**First Name**

**Date et lieu de naissance**  
**Date and Place of birth**

**Nationalité actuelle** **Current Citizenship**  
**Nationalité d'origine** **Citizenship at birth**

**Adresse**  
**Address**

**Situation de famille** **Nombre d'enfants**  
**Marital status** **Number of children**

**Passeport no** **délivré le** **par**  
**Passport No.** **Issued on** **by**

**A** **Valable jusqu'au**  
**In** **expires on**

**Profession**  
**Profession**

**Nom de l'employeur**  
**Employer's Name**

**Motif du voyage**  
**Reasons for trip**

**Adresse durant le séjour au TCHAD**  
**Address during the stay in CHAD**

**Durée du séjour** **Date du départ**  
**Duration of stay** **Date of departure**

**Avez- vous déjà séjourné au TCHAD? Si oui, ou et quand ?**  
**Have you been in CHAD? If yes, when and where?**

**Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus des poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration, a me voir refuser tout visa d'entrée au TCHAD a l'avenir.**

**In signing this form, I commit myself to disclose only true information, I understand that any false statement exposes me, in addition to legal probe under Chadian laws, to being refused any Chadian visa in the future.**

**Place** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

**Signature:**

**N-138, II floor, Panchsheel Park, New Delhi 110017**  
**Tel:+91-11- 45635162 Fax: +91-11-45635163 Email:**  
[consulateofchad@airtelmail.in](mailto:consulateofchad@airtelmail.in)

