

**AMBASSADE DU LIBAN**

SECTION CONSULAIRE

123, Avenue de Malakoff-75116 Paris

Tél:01.40.67.26.36-Télécopie:01.40.67.26.27.

**PHOTO****DEMANDE DE VISA****INFORMATIONS PERSONNELLES**

NOM .....

Prénoms.....

NOM de jeune fille.....

Date de naissance .....

Lieu de naissance .....

Nationalité .....

Nationalité d'origine.....

Nationalité du conjoint.....

Profession.....

Situation familiale .....

Adresse.....

Téléphone.....  
Nom et prénom de la mère.....

Nationalité de la mère.....

**DOCUMENT DE VOYAGE**Type de Document..... Numéro (*Perforé*).....

(Passeport, laissez-passer, autres)

Délivré par..... Date de délivrance.....

Date d'expiration .....

**INFORMATIONS SUR LA DEMANDE**Motif du voyage .....  
(Familial, tourisme, professionnel, autres...)

Lieu d'entrée .....

(Aéroport, port, frontière terrestre)

Adresse au Liban.....

Nombre d'entrée (s) .....  
( Une entrée: 77 Euros deux entrées: 110 Euros ou plusieurs entrées  
154 Euros)

Référence au Liban .....

Durée du Séjour.....

N° de téléphone : .....

Date du voyage.....

Avez-vous déjà séjourné au Liban ? non  oui  date : .....Avez-vous dépassé la date de séjour, ou, avez-vous été confronté à la Sûreté- Générale ? non  oui  date .....

Je soussigné (e), me porte seul (e) responsable de toute fausse information, et déclare avoir pris connaissance que toute mention de visite en « Israël » figurant sur mon passeport, entraîne un refus d'entrée au Liban.

DateSignature**INFORMATIONS RESERVEES A LA SECTION CONSULAIRE**

Validité.....

Visa n° .....

Nombre d'entrée(s) .....

Date du visa .....

Responsable  
(Nom, signature et date)

Taxe perçue.....

Reçu n°.....