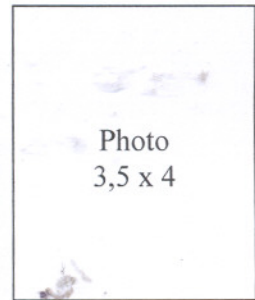




ROYAUME DU CAMBODGE
Nation ~ Religion ~ Roi



**Ambassade Royale du Cambodge
en France**

**FORMULAIRE DE VISA
VISA APPLICATION FORM**

4, rue Adolphe Yvon
75116 - PARIS

Formulaire en 2 exemplaires + 2 photos et le passeport original + photocopie
Please fill in duplicate with 2 photos and original passport + 1 copy

Nom (majuscules): <i>Surname (block letters)</i>		Profession : <i>Present occupation</i>			
Prénom (majuscules): <i>First name (block letters)</i> Sexe: -M <input type="checkbox"/> -F <input type="checkbox"/>		Adresse actuelle : <i>Place of residence</i>			
Date de naissance : Date Mois Année <i>Date of birth Day Month Year</i>		Tel./Fax :			
Lieu de naissance : <i>Place of birth</i>		Lieu de travail : <i>Workplace</i>			
Nationalité de naissance : <i>Birth nationality</i>		Motif du séjour : <i>Purpose of visit</i>			
Nationalité actuelle : <i>Present nationality</i>					
Passeport ou document de voyage valable pour (pays) <i>Passport or travelling document is valid for (country)</i>		<input type="checkbox"/> Diplomatique <input type="checkbox"/> Officiel <input type="checkbox"/> Tourisme <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/> Autres à préciser :			
Date d'entrée au Cambodge : Date Mois Année <i>Date of entry Day Month Year</i>					
Date de départ (durée de séjour) : <i>Date of departure (length of stay)</i>		Point de sortie : <i>Point of exit</i>			
Point d'entrée : <i>Point of entry</i>		Moyen de transport : <i>Means of Transportation</i>			
Moyen de transport : <i>Means of Transportation</i>		Organisation ou personnes à rencontrer : <i>Organization, Persons to be visited</i>			
Adresse prévue au Cambodge : <i>Address during the visit</i>		Premier voyage au Cambodge <i>First trip to Cambodia</i>			
Passeport N° : <i>Passport N°</i>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Lieu de délivrance: <i>Place of issue</i>		Voyage organisé <i>Travelling on group tour</i>			
Date d'émission : <i>Date of issue</i>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Date d'expiration <i>Date of expiry</i>					
Enfants de moins de 12 ans vous accompagnant <i>Children under 12 years travelling with you</i>	Nom <i>Surname</i>	Prénom <i>First name</i>	Sexe M F	Date de naissance <i>Date of birth</i>	Adresse Permanente <i>Permanent Address</i>
Famille au Cambodge <i>Relatives in Cambodia</i>					

Emplacement réservé à l'Ambassade
For official use

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude
des renseignements portés sur ce document.**
*I hereby declare that the information
on this form is true and correct*

ថ្ងៃផ្តល់
ឈ្មោះប្រពន្ធ
ប្រភេទ
ថ្ងៃខែឆ្នាំ
ហត្ថលេខាបណ្ឌិតបណ្ឌិតសភាស្រុកស្រីស្រី

Fait à Paris, le 2005

Signature