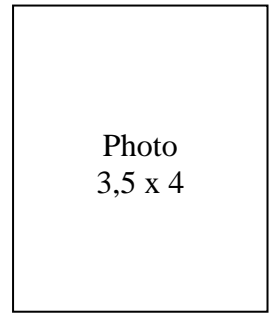




ROYAUME DU CAMBODGE
Nation ~ Religion ~ Roi

**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>		Adresse actuelle :				
Sexe: -M <input type="checkbox"/> -F <input type="checkbox"/>					
Date de naissance : Date Mois Année .....		.....		
<i>Date of birth Day Month Year</i>		.....			
Lieu de naissance :		Tel./Fax :				
<i>Place of birth</i>		.....			
Nationalité de naissance :		Lieu de travail :				
<i>Birth nationality</i>		<i>Workplace</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>		Motif du séjour : <i>Purpose of visit</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 d'entrée :		Point de sortie :				
<i>Point of entry</i>		<i>Point of exit</i>				
Moyen de transport :		Moyen de transport :				
<i>Means of Transportation</i>		<i>Means of Transportation</i>				
Adresse prévue au Cambodge :		Organisation ou personnes à rencontrer :				
<i>Address during the visit</i>		<i>Organization, Persons to be visited</i>				
Passeport N° :		Premier voyage au Cambodge		<input type="checkbox"/> Oui		
<i>Passport N°</i>		<i>First trip to Cambodia</i>		<input type="checkbox"/> Non		
Lieu de délivrance : .....		.....		.....
<i>Place of issue</i>		.....		.....
Date d'émission :		Voyage organisé		<input type="checkbox"/> Oui		
<i>Date of issue</i>		<i>Travelling on group tour</i>		<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		Date de naissance	Adresse Permanente
			M	F	<i>Date of birth</i>	<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*

ខ្ញុំបាទ/ខ្ញុំស្រី

Fait à Paris, le 2005

ទីភ្នាក់ងារវិសេស

Signature

