



TOUR OPERATOR  
20, rue du Gal Mangin - B.P. 3707  
98846 Nouméa Cedex  
Nouvelle Calédonie  
Tel : +687 28 97 98  
E-mail : [edenplus@edenplus.nc](mailto:edenplus@edenplus.nc)

## QUESTIONNAIRE DE DEMANDE D'E-VISA BENIN

Ce questionnaire nous permet de remplir un formulaire en ligne que nous vous retournerons pour signature.

- ❖ Nom(s) (comme sur votre passeport): .....
- ❖ Prénom(s) (comme sur votre passeport) : .....
- ❖ Titre : Mr  Mme  Mlle
- ❖ Sexe : M  F
- ❖ Date et lieu de naissance : .....
- ❖ Nationalité à la naissance : .....
- ❖ Nationalité actuelle : .....
- ❖ Votre passeport contient –il trois pages vierges dont deux face à face ?  
oui non
- ❖ Numéro de passeport : .....
- ❖ Type de passeport : ordinaire diplomatique autre (préciser) : .....
- ❖ Lieu de délivrance : .....
- ❖ Date de délivrance : .....
- ❖ Date d'expiration : .....
- ❖ Possédez-vous un deuxième passeport valide ? oui non  
Si oui :
  - Nationalité.....
  - N° de passeport.....
  - Date de délivrance.....
  - Lieu de délivrance.....
- ❖ Adresse du domicile (complète) et numéro de téléphone:  
.....  
.....

- ❖ Profession : .....
- ❖ Nom de votre employeur : .....
- ❖ Adresse postale professionnelle en Nouvelle-Calédonie :  
.....  
.....
- ❖ But du voyage au Bénin :    touristique             affaire             autre
- ❖ Lieux que vous visiterez au Bénin : .....
- ❖ Date et port d'arrivée au Bénin : .....
- ❖ Dans quel pays allez-vous après votre séjour au Bénin ? .....
- ❖ Avez-vous déjà été au Bénin ? Si oui nous donner le numéro du visa (vf...) et la ville dans laquelle la demande a été faite. A quelles dates, pour quelles raisons, dans quels lieux (adresse précise) ?  
.....  
.....
- ❖ Votre demande de visa Bénin vous a-t-elle été déjà été refusée ? Si oui, pourquoi ? :  
.....
- ❖ Nom, adresse et numéro de téléphone de votre contact au Bénin (hôtel, amis ou famille) :  
.....  
.....

Date :

.....

Signature :

.....