REPUBLIC OF MAURITIUS

APPLICATION TO ENTER MAURITIUS

DEMANDE D'ENTREE A MAURICE

(FIRST SCHEDULE – REGULATION 3)

Write in Capital Letters, using Blue or Black ink only / *Ecrivez en Lettres Majuscules, à l'encre Bleue ou Noire seulement.*

Title (Mr. Mrs. Miss) *Titre (M. Mme Mlle)*		Reference Number (For Official Use) Numéro de Référence (Pour Usage Officiel)	
Surname *Nom de Famille*			
First Name(s) *Prénom(s)*			
Maiden Name *Nom de jeune fille*			
Country of Birth *Pays de Naissance*		Date of Birth *Date de Naissance*	
Nationality *Nationalité*		Profession	
Permanent Address *Adresse Permanente*			
☎ Tel.		Fax / Email	
Passport Number *Numéro du Passeport*		Date of Issue *Date de Délivrance*	
Country of Issue *Pays de Délivrance*		Date of Expiry *Date d'Expiration*	
Purpose of Application *Motif de la Demande*		Duration of Stay *Durée de Séjour*	
Intended Place of Residence in Mauritius *Lieu de Résidence à Maurice*			
		☎ D Tel.	

Particulars of Accompanying Dependents (if any) / *Détails des Personnes Accompagnant le Demandeur*

1	Name(s) *Nom(s)*		Relationship *Lien Parenté*	
	Nationality *Nationalité*		Date of Birth *Date de Naissance*	
2	Name(s) *Nom(s)*		Relationship *Lien Parenté*	
	Nationality *Nationalité*		Date of Birth *Date de Naissance*	
3	Name(s) *Nom(s)*		Relationship *Lien Parenté*	
	Nationality *Nationalité*		Date of Birth *Date de Naissance*	
4	Name(s) *Nom(s)*		Relationship *Lien Parenté*	
	Nationality *Nationalité*		Date of Birth *Date de Naissance*	
5	Name(s) *Nom(s)*		Relationship *Lien Parenté*	
	Nationality *Nationalité*		Date of Birth *Date de Naissance*	
	Financial Means for your Upkeep during your Stay Moyens Financiers couvrant votre Dépenses durant votre *Séjour*		Indicate Currency *Indiquez la Devise*	

Particulars of a Local Sponsor/Referee / *Détails d'une personne vivant à Maurice pouvant fournir des renseignements sur le Demandeur*

Name *Noms*			
Address *Adresse*		☎ Tel.	

DECLARATION

I declare that all the information I have given is true and complete. I understand that I shall commit an offence if I knowingly give false information.

Je déclare qu'à ma connaissance toutes les informations fournies sont exactes et complètes. Je suis conscient que toute fausse déclaration de ma part pourrait entraîner des poursuites pénales.

D D M M Y Y A

Date		Signature	