



Bon de commande FICHE VISA POUR BAHREÏN

Liste des documents à joindre à votre demande de visa :

- Votre passeport valable 6 mois après votre date de retour sans cachet israélien
- Une photo d'identité couleur
- Un formulaire de demande de visa
- Une copie de votre billet électronique indiquant les dates de séjour
- **Une lettre de mission** de votre employeur indiquant les dates de séjour, la prise en charge et l'adresse du correspondant.



INFORMATIONS DEMANDEUR

NOM PRENOM:

SOCIETE:

ADRESSE:

CODE POSTAL: **VILLE:**

TELEPHONE: **E-MAIL:**

PORTABLE:

TYPE DE VISA: **TOURISME** **AFFAIRE**

DATE DU VOYAGE: **DUREE DU VOYAGE:**

ADRESSE DE FACTURATION:

ADRESSE DE LIVRAISON:

NOMBRE DE PASSEPORT : 1 2 3

Je donne procuration à **TOP VISAS Domiciliée 16 rue du Général Guilhem 75011 Paris Immatriculée sous les références RCS paris 519 976 435**, pour gérer mes demandes de visas auprès des administrations compétentes selon les conditions générales des ambassades et de ventes de TOP VISAS.

Veillez trouver ci-joint le règlement de ma commande, égal à :

(Le détail des tarifs se trouve en page 2 de ce document)

Frais consulaires: Prestation: Frais de retour Assurance: 50€

Soit un montant total de : €

DATE :

SIGNATURE
Lu et approuvé

TOP VISAS

16 rue Général Guilhem 75011 Paris - Tél: 01 42 05 10 10 - Port: 06 63 48 89 89

Email : contact@top-visas.com - Website : www.top-visas.com

Siret : 51997643500023- TVA intra : FR52519976435



TARIFS

Durée du séjour	Nombre d'entrées	Tarifs consulaires
30 jours	Une	60 €

* Délais consulaire: 24h

Prestations par personne Délai donné à TOP VISAS pour déposer votre demande	
15 JOURS	50 €
5 JOURS	70 €
JOUR J	100 €
TARIF GROUPE PAR VISA	<i>A partir du sixième</i>
FORFAIT ASSURANCE RAPATRIEMENT	<i>Veillez nous consulter</i>

REEXPEDITION DES VISAS		
<i>Option (s)</i>	<i>Délais de port</i>	<i>Total TTC</i>
Dépôt et retrait en nos bureaux	-	-
Coursier, Livraison dans le lieu de votre choix	Nous contacter	Nous contacter
Recommandé (tarif par passeport)	5J	10 €
Chronopost France	24 à 48 H	30 €
Chronopost International	Selon destination	45 €
Chronopost France/Dom Tom	3 à 4 jours	53 €
Chronopost France/Corse	24 à 48 H	50€
Mise à disposition à l'aéroport (Majoration 50% du prix le Week-end)	-	140 €

*** Tous nos tarifs sont TTC. Une facture détaillée vous sera adressée avec vos documents.**



MINISTRE DES AFFAIRES ETRANGERES
MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS

AMBASSADE DU ROYAUME DE BAHREÏN
EMBASSY OF THE KINGDOM OF BAHRAIN

DEMANDE DE VISA / VISA APPLICATION FORM

Nom et Prénom
Name in Full

(En lettre capitales / *Please use block letters*)

Sexe Nationalité
Sex Nationality

Profession
Profession

Lieu de naissance Date de naissance
Place of birth Date of birth

N° du passeport Lieu de délivrance
Passport N° Place of issue

Date de délivrance Validité
Date of issue Valid till

Adresse actuelle
Present address

Adresse à Bahreïn
Address in Bahrain

Visa demandé - Entrée/Transit
Required Visa - Entry/Transit

Motif du voyage à Bahreïn
Reasons for Travelling to Bahrain

Autorité qui a demandé la délivrance du Visa
Authority which recommends granting the required visa

Durée du voyage
Duration of Proposed Visit

Durée et adresse du précédent voyage à Bahreïn
Duration of previous residence and adress when last in Bahrain

Contacts et leur adresse à Bahreïn
Reference and their address in Bahrain

Nom des membres de la famille (épouse et enfants de moins de 16 ans) accompagnant le demandeur
Name of family (wife & children under 16 years) accompanying applicant

Date d'arrivée
Date of arrival

Nom et adresse du garant à Bahreïn
Name and adress of sponsor in Bahrain

Je certifie sur l'honneur que les renseignements fournis dans cette demande sont exacts
I hereby declare that the details and information given in this application are true and correct.

A le Signature
Place Date Signature