



**Bon de commande
FICHE VISA POUR MADAGASCAR**

Liste des documents à joindre à votre demande de visa :

- Votre passeport valable 6 mois après votre date de retour
 - Deux photos
 - Deux formulaires de demande de visa
 - Une copie du billets électronique indiquant les dates du séjour
 - Une attestation de votre agence de voyage
 - **Une lettre de mission** de votre employeur indiquant les dates de séjour, la prise en charge et l'adresse du correspondant
 - **Une invitation de votre correspondant**
 - Pour deux entrées, joindre un justificatif de 2 billets A/R
- *Vaccins recommandés : Antipaludéen*



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
90 jours	Une	50 €
90 jours	Double	75 €
Visa Transformable	Multiples	75 €

* Délais consulaires: 5 jours

Prestations par personne Délaï 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		
Option (s)	Délais de port	Total TTC
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.

AMBASSADE
DE LA REPUBLIQUE DE MADAGASCAR
EN FRANCE

4, avenue Raphaël 75016 PARIS
Tél. : 01 45 04 62 11

Photographie

DEMANDE DE VISA POUR MOINS DE TROIS MOIS

*Les visas sont accordés pour une durée de 90 jours maximum
et doivent être utilisés dans les six mois à compter de la date d'émission.*

NOM :
Prénoms :
Nom de jeune fille :
Né (e) le : à :
Situation de famille :
Nationalité actuelle :
Nationalité d'origine :
Domicile habituel :
Tél. :
Profession ou qualité :
Employeur :
Adresse :

AVIS DU CHEF DE POSTE

Visa n°
Date
Type
Nombre de jours
Nombre d'entrées
Perçu
Quittance n°
du
Référence

Passeport n° délivré à date :
Par : Expire le :
Nature du visa Transit à destination de :
 Court séjour - Nombre de jours :
Nombre d'entrées : Moyen de transport :

Date d'entrée à Madagascar : lieu :
Date de sortie : lieu :
Voyagez-vous seul (e) ? Si vous voyagez avec des membres de votre famille, indiquez leurs
noms et prénoms :
Motif du voyage : **Tourisme** **Affaires** **Autres (à préciser)** :
Si affaires, congrès, manifestations, études ou stages, indiquez les noms et adresses des
commerçants, industriels, de l'organisateur, des établissements fréquentés, lieu, date et durée
Si vous avez déjà habité pendant plus de trois ans sans interruption à Madagascar, précisez où et
quand :
Attaches familiales ou références à Madagascar :
Indication de vos adresses à Madagascar durant votre séjour et conditions
d'hébergement :
Personne à prévenir en cas de nécessité et pouvant servir de garantie ici en France :
.....

**Je m'engage à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant mon séjour, à ne pas
chercher à m'y installer définitivement et à quitter le territoire malgache à l'expiration du
visa qui me sera éventuellement accordé. Ma signature engage ma responsabilité et
m'expose, en sus des poursuites prévues par la loi en cas de fausses déclarations, à me
voir refuser tout visa à l'avenir.**

A le
(signature)