



Bon de commande FICHE VISA POUR L'ALGERIE

**Liste des documents à joindre à votre demande de visa pour:
BOBIGNY, NANTERRE, PONTOISE, VITRY (suivant lieu de travail)**

- Votre passeport valable 6 mois après votre date de retour
- Deux photos d'identité couleur
- Deux formulaires de demande de visa
- Une procuration en deux exemplaires avec entête de la société, signé par le demandeur et revêtu du cachet commercial
- Attestation d'assurance rapatriement valable sur le territoire algérien pour 30 000€
- Copie de la 1ère, 2ème et dernière page du passeport
- **Lettre de société originale**, tamponnée et signée, précisant l'adresse complète du Correspondant, le motif exact de la visite et le nombre d'entrées souhaité
- **Invitation de la société** en Algérie avec cachet commercial et signature.
- Dernière fiche de paye **nouveau et obligatoire**
- Une copie de la carte de séjour pour les ressortissants non Français



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
1 mois	Une	85 €
3 mois	Multiples	125 €

* Délais consulaire: 14 j à 3 semaines / 2 à 6 semaines pour de nombreuses nationalités nécessitant un accord d'Alger (le Consulat décide ou non de le demander)

Prestations par personne Délai donné à TOP VISAS pour déposer votre demande	
	0 €
	0 €
JOUR J	150 €
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.**

المركز:

Poste :

طلب تأشيرة

DEMANDE DE VISA

نوع التأشيرة
Type du Visa

اللقب Nom	الاسم Prénom(s)	صورة Photographie
إسم آخر Pseudonyme	الإسم قبل الزواج Nom de jeune fille	
تاريخ ومكان الميلاد Date et lieu de naissance	في A	البلد Pays
ابن Fils de	و ابن Et de	
الحالة العائلية Situation familiale (*)	أعزب Célibataire	متزوج (ة) Marié(e)
الجنسية الحالية Nationalité actuelle	مطلق (ة) Divorcé(e)	أرمل (ة) Veuf(ve)
العنوان الشخصي Adresse personnelle	الجنسية الأصلية Nationalité d'origine	ذكر M
		أنثى F
		جنس Sexe(*)
		Tel :

اللقب Nom	الاسم Prénom(s)	رقم الطلب N° Demande
تاريخ ومكان الميلاد Date et lieu de naissance	البلد Pays	التاريخ الإيداع Date de réception
	الجنسية Nationalité	

Enfants الأطفال Ne doit être rempli que si les enfants voyagent avec vous لا يملأ إلا في حالة سفر الأولاد			
الاسم واللقب Noms et Prénoms	تاريخ الميلاد Date de naissance	مكان الميلاد Lieu de naissance	الجنسية Nationalité(s)
			عدد مرات الدخول المرخصة Nbre d'entrées autorisées

طبيعة وثيقة السفر Nature du document de voyage	جواز سفر عادي Passport ordinaire	وثيقة أخرى Autres documents	مدة الإقامة Durée de séjour
(توضيح) (préciser lequel)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
رقم Numéro du passeport	الصادر بتاريخ Délivré le	ينتهي في Expire le	الضريبة المستحقة Taxe

تأشيرة مطلوبة للدخول (*) Visa sollicité pour (*)	مرة واحدة 1 entrée	مرتين 2 entrées	عدة مرات Plusieurs entrées	رقم التأشيرة N° de Visa
---	-----------------------	--------------------	-------------------------------	----------------------------

المهنة Profession	المستخدم Employeur	صلاحية التأشيرة Validité du Visa
العنوان المهني Adresse professionnelle	Tel.....	

في حالة عبور En cas de transit	الوجهة النهائية Pays de destination finale	من / De
هل لديكم تأشيرة دخول لهذا البلد (*) avez vous un visa d'entrée pour ce pays (*)	نعم Oui	لا Non

العنوان أثناء الإقامة Adresse pendant le séjour	أخر Autres	تاريخ الدخول Date d'entrée
عرض الإقامة Motif du séjour	مدة الإقامة Durée du séjour	
	30 يوم 30 jours	90 يوم 90 jours

هل سبق لكم الإقامة بالجزائر؟ Avez-vous déjà obtenu des visas d'entrée en Algérie ?	نعم Oui	لا Non
كم؟ Combien ?	في أي تاريخ؟ A quelle(s) date(s) ?	مدة الإقامة De quelle(s) durée(s)
عنوان الإقامة Adresse du séjour		

ألتزم بمغادرة الإقليم بعد انقضاء أجل التأشيرة التي ستمنح لي و بعدم قبول أي عمل مأجور أو غير مأجور خلال إقامتي، و بعدم الإقامة بصفة نهائية
Je m'engage à quitter le territoire Algérien à l'expiration du visa qui me serait accordé, et à n'accepter aucun emploi rémunéré ou non durant mon séjour, et à ne pas m'y établir.
Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus de poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration, à me voir refuser tous visa à l'avenir

هام: تملأ جميع الخانات بحروف واضحة، في حالة خطأ أو عدم ملأ بعض الخانات لن يرد عن طلبكم.

IMPORTANT : Toutes les rubriques doivent être complétées en MAJUSCULE.

En cas d'erreur ou d'omission il ne pourra être donné suite à votre demande.

(*) Mettre une croix dans la rubrique correspondant à votre réponse

(*) ضع علامة x في الجواب المختار

التاريخ، و أمضاء المعني (صاحب الطلب)
DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR