

المركز:

Poste :

طالب تأشيرة

نوع التأشيرة
Type du Visa

DEMANDE DE VISA

الاسم Nom اسم آخر Pseudonyme تاريخ و مكان الميلاد Date et lieu de naissance / / ابن Fils de الحالة العائلية Situation familiale (*) الجنسية الحالية Nationalité actuelle العنوان الشخصي Adresse personnelle	الاسم Prénom(s) الاسم قبل الزواج Nom de jeune fille في A و Et de المطلق (ة) Divorcé(e) أرمل (ة) Veuf(ve) الجنس Sexe (*) ذكر M أنثى F الجنسية الأصلية Nationalité d'origine Tel :	صورة Photographie خاص بالإدارة Réservé à l'administration رقم الطلب N° Demande تاريخ الإيداع Date de réception عدد مرات الدخول المرخصة Nbre d'entrées autorisées مدة الإقامة Durée de séjour الضريبة المستحقة Taxe رقم التأشيرة N° de Visa صلاحية التأشيرة Validité du Visa رئيس المركز (الاسماء و الختم) Le chef de poste (Signature et cachet)
Conjoint الاسم Nom تاريخ و مكان الميلاد Date et lieu de naissance / / الاسم Prénom(s) البلد Pays الجنسية Nationalité		
Enfants لا يملأ إلا في حالة سفر الأولاد Ne doit être rempli que si les enfants voyagent avec vous الجنس Nationalité(s) مكان الميلاد Lieu de naissance تاريخ الميلاد Date de naissance الاسم و اللقب Noms et Prénoms		
Nature du document de voyage جواز سفر عادي ☐ وثيقة أخرى ☐ (توضيح) Passeport ordinaire ☐ Autres documents ☐ (préciser lequel) رقم Numéro du passeport الصادر بتاريخ Délivré le / / ينتهي في Expire le / / الصادر في Délivré par		
تأشيرة مطلوبة للدخول (*) Visa sollicité pour (*) مرة واحدة 1 entrée مرتين 2 entrées عدة مرات Plusieurs entrées		
المهنة Profession العنوان المهني Adresse professionnelle المستخدم Employeur Tel :		
في حالة عبور En cas de transit الوجهة النهائية Pays de destination finale هل لديكم تأشيرة دخول لهذا البلد (*) avez vous un visa d'entrée pour ce pays (*) نعم ☐ لا ☐ Oui Non العنوان أثناء الإقامة Adresse pendant le séjour مخرج الإقامة Motif du séjour مدة الإقامة Durée du séjour 30 يوم ☐ 90 يوم ☐ آخر ☐ 30 jours 90 jours Autres تاريخ الدخول Date d'entrée / /		
هل سبق لكم الإقامة بالجزائر ؟ Avez-vous déjà obtenu des visas d'entrée en Algérie ? نعم ☐ لا ☐ Oui Non كم ؟ Combien ? في أي تاريخ ؟ A quelle(s) date(s) ? مدة الإقامة De quelle(s) durée(s) عنوان الإقامة Adresse du séjour		
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 ملئ 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 التاريخ، و امضاء المعني (صاحب الطلب) DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR		