

المركز:

Poste :

طالب تأشيرة

نوع التأشيرة
Type du Visa

DEMANDE DE VISA

الاسم Prénom(s) الاسم قبل الزواج Nom de jeune fille في البلد A Pays و Et de الحالة العائلية Situation familiale (*) أعزب <input type="checkbox"/> متزوج(ة) <input type="checkbox"/> مطلق(ة) <input type="checkbox"/> أرمل(ة) <input type="checkbox"/> الجنس Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Sexe(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> الجنسية الحالية Nationalité actuelle العنوان الشخصي Adresse personnelle Tel :		صورة Photographie
الزوج Conjoint الاسم Nom تاريخ و مكان الميلاد Date et lieu de naissance الاسم Prénom(s) البلد Pays الجنسية Nationalité		خاص بالإدارة Réservé à l'administration رقم الطلب N° Demande تاريخ الإيداع Date de réception
الأطفال Enfants لا يملأ إلا في حالة سفر الأولاد Ne doit être rempli que si les enfants voyagent avec vous الاسم و التاريخ الميلاد Noms et Prénoms تاريخ الميلاد Date de naissance مكان الميلاد Lieu de naissance الجنسية Nationalité(s)		عدد مرات الدخول المرغوبة Nbre d'entrées autorisées
طبيعة وثيقة السفر Nature du document de voyage جواز سفر عادي <input type="checkbox"/> وثيقة أخرى <input type="checkbox"/> (توضيح) Passeport ordinaire <input type="checkbox"/> Autres documents <input type="checkbox"/> (préciser lequel) رقم Numéro du passeport الصادر بتاريخ Délivré le ينتهي في Expire le الصادر في Délivré par		مدة الإقامة Durée de séjour الضريبة المستحقة Taxe
تأشيرة مطلوبة للدخول (*) Visa sollicité pour (*) مرة واحدة <input type="checkbox"/> مرتين <input type="checkbox"/> عدة مرات <input type="checkbox"/> 1 entrée 2 entrées Plusieurs entrées		رقم التأشيرة N° de Visa
المهنة Profession العنوان المهني Adresse professionnelle المستخدم Employeur Tel :		صلاحية التأشيرة Validité du Visa
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 <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> Oui Non		من / De إلى / Au
عنوان أثناء الإقامة Adresse pendant le séjour عرض الإقامة Motif du séjour مدة الإقامة Durée du séjour 30 يوم <input type="checkbox"/> 90 يوم <input type="checkbox"/> آخر <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> Oui Non كم؟ Combien ? في أي تاريخ؟ A quelle(s) date(s) ? مدة الإقامة De quelle(s) durée(s) عنوان الإقامة Adresse du séjour
نلتزم بمغادرة الإقليم بعد انقضاء أجل التأشيرة التي مسموح 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 (*) وضع علامة × في الجواب المختار للتاريخ، و أمضاء المعني(صاحب الطلب) DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR		